

Входящ номер/дата:

/Попълва се от обучаващата организация/

ЗАЯВЛЕНИЕ

за включване в курс

от

.....
/име, презиме, фамилия/

Желая да участвам в:

/попълва се темата на курса, брой часове /

Курс на тема: **ХУМАННО ОТНОШЕНИЕ ПРИ ТРАНСПОРТИРАНЕ НА ЖИВОТНИ**

С продължителност от: **16 учебни часа**

Форма на обучение: присъствена
 дистанционна

Организиран от: **ЦПО към „ДК ГРУП БЪЛГАРИЯ“ ООД**

/попълва се името на обучаващата организация /

| | |
|---|---|
| ЕГН: | |
| Лична карта №: | |
| Дата на издаване: | |
| Издадена от: | |
| Роден/а в: <i>/попълва се населено място, община, област /</i> | |
| Постоянен адрес: <i>/попълва се населено място, община, област /</i> | |
| Гражданство: | |
| Образование: | <input type="checkbox"/> завършен клас <input type="checkbox"/> основно <input type="checkbox"/> средно <input type="checkbox"/> висше <input type="checkbox"/> |
| Телефон за контакти: | |
| Email: | |
| Отглеждам: | |
| Обучението ще послужи пред: | |

Съгласен/на съм личните ми данни да бъдат използвани при подбора на обучаеми, организиране на група, отчетността и друга административна дейност във връзка с организирането, провеждането и отчитането на обучението.

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от НК за предоставяни от мен неверни данни.

Дата:

Подпис:
/подпис, име и фамилия /