

ZGŁOSZENIE PRZEPROWADZENIA SZKOLENIA Z ZAKRESU BHP

Niniejszym zgłaszamy konieczność przeprowadzenia szkolenia BHP

- Szkolenie wstępne
 Szkolenie okresowe

Proponowana data i godzina rozpoczęcia szkolenia

Nazwa firmy:.....

Adres firmy (miejsce szkolenia):.....

Tel. kontaktowy..... Adres e-mail.....

LISTA OSÓB

Lp.	Imię i nazwisko pracownika	Data i miejsce urodzenia	stanowisko pracy
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Dane osoby zgłaszającej.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie zgłoszeniowej, wyłącznie w celu zorganizowania szkolenia, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. Nr 133, poz. 883).