***Karta zgłoszenia na egzamin***

 **(PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)**

**IMIĘ:** ………………………………… **NAZWISKO:** …………………………………

**ZDAJĘ PIERWSZY RAZ W VUE: TAK[ ]  NIE[ ]**

**NUMER ID:** ………………………………………………………………………………………………………………………………...

**MIEJSCE ZAMIESZKANIA:** …………………………………………………………………………..…………………………

**ULICA:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

**KOD POCZTOWY:** …………………………**MIASTO:** ………………………………………..

**TELEFON:** ………………………………………**FAX:** ………………………………………………………………………………...

**E-MAIL:** ……………………………………………….…..

**NAZWA FIRMY:** …………………………………………………………………………..……………………………………………

**NIP:** ………………………………………………………………………………………………..……………………………………………

**ULICA:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

**KOD POCZTOWY:** …………………………**MIASTO:** ………………………………………..

**DATA EGZAMINU:** ……………………………………..**GODZINA:** …………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NUMER** | **NAZWA EGZAMINU** | **JĘZYK** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Akceptuję fakt, że rezygnacja z udziału w egzaminie lub zmiana terminu przystąpienia do niego nie może mieć miejsca na mniej niż 3 dni robocze przed wyznaczoną datą egzaminu. Po tym terminie zmiana daty lub rodzaju egzaminu jest niemożliwa. W przeciwnym razie zostanę obciążony kosztami egzaminu. Przystępując do egzaminu mam obowiązek przybyć przynajmniej 15 min. przed czasem rozpoczęcia egzaminu w celu dopełnienia formalności. Na egzamin zgłoszę się z 2 dokumentami tożsamości zawierającymi odręczny podpis właściciela. Przynajmniej w jednym z dokumentów powinno być aktualne zdjęcie egzaminowanego.Oświadczam, że firma jest / nie jest (\*) płatnikiem VAT i wyrażam zgodę na wystawianie faktury bez podpisu nabywcy. \* niepotrzebne skreślić□\* Wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie powyższych danych osobowych przez firmę OPTeam S.A.. zgodnie z art.6b. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych. □\* wyrażam zgodę na otrzymywanie na wymienione w formularzu rejestracyjnym adresy środków komunikacji elektronicznej (e-mail, telefon) informacji handlowych przez OPTeam S.A., z siedzibą w 36-002 Jasionka, Tajęcina 113, zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz.U. nr 144, poz.1204) o świadczeniu usług drogą elektroniczną |  |

…………………………… ……………………………………………………

Data zgłoszenia Imię, nazwisko i czytelny podpis

\* *pola obowiązkowe*

*Informacje dodatkowe:*

Egzaminy przeprowadzane są w siedzibie OPTeam SA w Tajęcinie, Tajęcina 113 (w sąsiedztwie Portu Lotniczego Rzeszów-Jasionka). Kontakt: mszpond@opteam.pl, tel. 17 86 72 122.