

Wniosek o dofinansowanie szkolenia

Academy Quality Island

Quality Island z siedzibą w Warszawie, przy ul. Grzybowskiej 87, 00-844 Warszawa; wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy pod nr KRS 0000972652; posiadającą numery identyfikacji podatkowej NIP 5273002880, oraz numer Regon 522066058,

Dane wnioskodawcy:

- Imię i nazwisko: _____
- Adres email: _____
- Numer telefonu: _____
- Adres zamieszkania: _____
- Województwo: _____
- Data urodzenia: _____
- Wykształcenie: _____

Dane szkolenia:

- Nazwa szkolenia: _____
- Termin szkolenia: _____
- Koszt szkolenia: _____

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że podane powyżej informacje są prawdziwe i zgodne z moją najlepszą wiedzą.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie.

Data i podpis wnioskodawcy:
