

**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA**  
*w szkoleniu dla kandydatów na lustratorów*

1. **Nazwisko** .....
2. **Imię** .....
3. **NIP/PESEL** .....
4. **Adres:**  
    **ulica** ....., **nr domu** ..... **nr lokalu** .....  
    **kod pocztowy** ....., **miejsowość** .....
5. **Nr telefonu kontaktowego** .....
6. **Adres e-mail** .....

**UWAGA**

W przypadku, gdy płatnikiem szkolenia będzie zakład pracy – proszę obowiązkowo podać:

1. **Nazwę i pełny adres zakładu** .....  
.....  
.....
2. **NIP zakładu kierującego na szkolenie** .....

.....  
podpis