



DEKLAROWANA ORGANIZACJA SZKOLENIA

DTO - 015

OŚWIADCZENIA KANDYDATA

Osoba, z którą należy kontaktować się w nagłych wypadkach

1. DANE OSOBY KONTAKTOWEJ

Nazwisko i imiona:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

E-mail kontaktowy:

3. PODPIS KANDYDATA ORAZ PERSONELU DTO

Kandydat na szkolenie lotnicze
(czytelny podpis)

Osoba przyjmująca dokument
(podpis i pieczęć)

Kierownik ds. szkolenia
(podpis i pieczęć)