**REGISTRACIJOS FORMA**

|  |
| --- |
|  |

Įmonės pavadinimas

|  |
| --- |
|  |

Įmonės adresas, kodas, PVM kodas, el. paštas, tel. Nr.

**PJAUTINĖS MEDIENOS VIZUALAUS**

**STIPRUMO RŪŠIAVIMO MOKYMAI**

**2020 m. VASARIO mėn. 24 – 28 d.,**  **Ukmergės g. 308, Vilnius (“Domus Pro” verslo centras prie “Rimi” Prekybos centro)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eil. Nr.** | **Vardas, Pavardė** | **Gimimo data** | **Kontaktinis telefonas** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Užpildytą ir pasirašytą registracijos formą atsiųskite el. paštu: [**marius.sokolovas@kiwa.com**](mailto:marius.sokolovas@kiwa.com)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *A.V. (pareigos)* |  | *(vardas, pavardė, parašas)* |

Paslaugų teikimo tikslu Mokymo įstaiga tvarkys mokinio asmens duomenis, reikalingus paslaugai suteikti. Asmens duomenys bus tvarkomi ne ilgiau nei to reikia paslaugai suteikti, laikantis teisės aktų nustatytų terminų.