**REGISTRACIJOS FORMA**

|  |
| --- |
|  |

Įmonės pavadinimas

|  |
| --- |
|  |

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

**VIRINTINIŲ SIŪLIŲ VIZUALINĖS KONTROLĖS**

**VT1 MOKYMAI**

**2020 m. kovo mėn. 18-20 d., adresu: Raudondvario pl. 162, Kaunas**

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

Registruotis galite siųsdami užpildytą ir patvirtintą registracijos formą el. paštu: **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.