**INFORMACJA PODMIOTU SZKOLĄCEGO  
O PLANOWANYM SZKOLENIU**

Podstawa prawna: art. 35 ust. 8 pkt 3 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o tachografach (Dz.U. z 2020 r. poz. 900)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podmiotu szkolącego:** |  |
| **Certyfikat Nr:** | **PS …../….…** |
| **Temat  szkolenia:** | SZKOLENIE Z ZAKRESU INSTALACJI, SPRAWDZANIA, PRZEGLĄDÓW I NAPRAW TACHOGRAFÓW |
| **Rodzaj szkolenia:** | OKRESOWE PODSTAWOWE |
| **Rodzaj tachografu:** | ANALOGOWE CYFROWE |
| **Termin szkolenia:** | OD ………..………… DO ……………………….. |
| **Miejsce szkolenia:**  **(adres)** | Ulica i numer  Kod pocztowy  Miasto |
| **Kontakt:**  **(telefon, email)** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i czytelny podpis osoby uprawnionej