

Tilmeldingsblanket

Kursus for **nye** EU-luftfartssikkerhedsvalidatorer

Kursus dato og -sted:	
Navn på deltager:	
Adresse:	
Postnr. og by:	
Telefon:	
E-mail:	
Funktion (stilling):	
Er CV med angivelse af uddannelsesmæssig baggrund og erhvervserfaring samt dokumentation for dette medsendt:	Ja: ☐ Nej: ☐
Er en kopi af et dokument udstedt af en national myndighed, der indeholder et billede medsendt:	Ja: ☐ Nej: ☐
Er dokumentation for gennemført 13.1 uddannelse jf. NASP medsendt:	Ja: ☐ Nej: ☐
Virksomhed:	
Faktureringsadresse:	
Evt. PO-nummer:	

Til brug for vurderingen af om jeg kan godkendes som EU-validator, giver jeg samtykke til, at Trafikstyrelsen kan modtage og behandle oplysninger om mig i form af: navn, adresse, e-mail adresse, ansættelses- og uddannelsesforhold samt cpr-nr.

Du har mulighed for at tilbagekalde dit samtykke ved at skrive til security@trafikstyrelsen.dk. Du skal være opmærksom på, at manglende samtykke kan have betydning for din mulighed for at blive certificeret og opretholde en certificering.

Dato:	
Underskrift	