

Geachte cursist / trainingsmanager

Dank u wel voor het downloaden van dit formulier. U wilt deelnemen aan de training “Code 95 U23 Digitale tachograaf” training, totaal goed voor 7 van de 35 punten. Om dit te kunnen volgen hebben wij een aantal inschrijfgegevens van u nodig. Deze zijn benodigd voor de inschrijving zelf en om een officiële account voor u aan te maken op de VDO-Academy. Na het inschrijven worden inloggegevens aan u verstrekt. Dit formulier bestaat uit 2 delen:

- 1) Bedrijfs- en facturatie gegevens. Vul deze volledig in.
- 2) Cursisten gegevens
- 3) Voorkeur tijd/dag van klassikale deel

Binnen uw eigen My Academy omgeving vindt u na afloop training documentatie en uw certificaat.

**Belangrijk:**

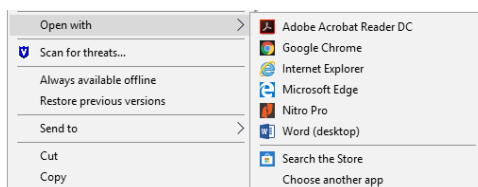
- Omdat het een Code 95 training betreft zijn onderstaande gegevens benodigd. Omdat het CBR alle persoonsgegevens via het BSN nummer controleert vraag ik uw om de naamgegevens over te nemen die in uw (o.a.) paspoort staat.
- Uw **thuis email** adres wordt gebruikt als gebruikersnaam om redenen dat dit door de meeste onthouden wordt. Elke cursist krijgt een persoonlijke VDO-Academy account, afgeschermd volgens de privacy wet.

Tevens moet uw toestemming geven dat wij deze gegevens mogen gebruiken om voor u te kunnen registreren en een trainingsaccount aan te maken in het VDO Academy portaal. U dient uw gegeven wachtwoord zelf te wijziging alvorens u uw verdere persoonsgegevens aanvult. Na het verwerken van de gegevens wordt dit formulier vernietigd en e-mails verwijderd. Deze vinkt u aan onder de cursisten gegevens

Om leesfouten te voorkomen, **graag het formulier digitaal invullen** (gebruik **Adobe Reader** hiervoor en niet openen in je browser) en retourneren aan: [trainingen@continental-corporation.com](mailto:trainingen@continental-corporation.com) en een cc: naar uw HR manager.

 **Adobe Reader:**

1. Deze is verkrijgbaar op <https://get.adobe.com/nl/reader/>
2. Voor download zorg dat ‘optionele aanbiedingen’ uit staan.
3. Zet deze formulier in een folder op je pc
4. Klik met je **rechter muisknop** op de file en kies “Openen met” en dan “Adobe Reader DC”



Wij wensen u een leuke en leerzame training toe.

VDO-Academy

## Bedrijfs~ en facturatie gegevens

*Uw bedrijfsgegevens worden overgenomen in de VDO Academy. Medewerkers worden aan uw bedrijf gekoppeld en kunt u straks met één druk op de knop op een (toekomstige) training sturen. U ziet de privé gegevens van de cursisten niet. Ook worden uw bedrijfsgegevens gebruikt voor de factuur.*

Bedrijfsnaam (BTW naam) \_\_\_\_\_

BTW nummer \_\_\_\_\_

Rekening/IBAN Nummer \_\_\_\_\_

Straatnaam en huisnummer \_\_\_\_\_

Postcode cijfers en letters \_\_\_\_\_

Plaatsnaam \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

## Contact gegevens facturatie

*Facturen worden automatisch en digitaal verstuurd*

Facturatie email adres: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Facturatie contactpersoon: \_\_\_\_\_

## Vestigingsmanager/Planner/HR

*Als u verantwoordelijk bent voor het op training sturen van uw personeel, vul uw gegevens hier in. Met deze gegevens krijgt u een VDO-Academy beheerders account en kunt u volgen wie op welke training is gepland.*

Voornaam \_\_\_\_\_

Achternaam \_\_\_\_\_

Email adres \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## Cursist Gegevens (1 of meerdere)

Elke cursist krijgt zijn eigen VDO-Academy account. Hierin vindt de cursist na afloop van zijn training documentatie en certificaat. Ook vindt men hier zijn trainingshistorie.

Standaard trainingen gaan door bij een minimum aantal inschrijvingen van 12.

Trainingen op locatie altijd op aanvraag.

**Om handschrift leesfouten te voorkomen, graag digitaal (Adobe Reader) invullen en retourneren.**

<u>Voornaam</u>	<u>tussen</u> <u>voegsel</u>	<u>Achternaam</u>	<u>Geboortedatum</u>	<u>Thuis email adres</u>	<u>BSN Nummer</u>
Jan (voorbeeld)	van de	Janssen	dd / mm /jjjj	mijnadres@provider.nl	123345342
01. _____	_____	_____	__/__/__	_____@_____	_____
02. _____	_____	_____	__/__/__	_____@_____	_____
03. _____	_____	_____	__/__/__	_____@_____	_____
04. _____	_____	_____	__/__/__	_____@_____	_____
05. _____	_____	_____	__/__/__	_____@_____	_____
06. _____	_____	_____	__/__/__	_____@_____	_____
07. _____	_____	_____	__/__/__	_____@_____	_____
08. _____	_____	_____	__/__/__	_____@_____	_____
09. _____	_____	_____	__/__/__	_____@_____	_____
10. _____	_____	_____	__/__/__	_____@_____	_____
11. _____	_____	_____	__/__/__	_____@_____	_____
12. _____	_____	_____	__/__/__	_____@_____	_____
13. _____	_____	_____	__/__/__	_____@_____	_____
14. _____	_____	_____	__/__/__	_____@_____	_____
15. _____	_____	_____	__/__/__	_____@_____	_____
16. _____	_____	_____	__/__/__	_____@_____	_____

Tevens moet uw toestemming vragen van uw medewerkers, of indien u als enige bent geeft u zelf toestemming, dat wij deze gegevens mogen gebruiken om voor u te kunnen registreren en een trainingsaccount aan te maken in het VDO Academy portaal en aan te melden bij het CCV.

Ja, ik geef toestemming, of ik heb mijn medewerkers toestemming gevraagd om deze gegevens te gebruiken.

## Voorkeur Tijd, Dag en Locatie

*Wij zullen voor zover mogelijk aan deze wens trachten te voldoen. Afhankelijk van het aantal aanmeldingen en waar de meeste voorkeur naar uit gaat zal de uiteindelijke dag, tijdstip en locatie bepaald worden. Dit kan afwijken van uw voorkeur.*

### Doordeweeks:

Dag:                    Ma            Di            Wo            Do            Vr            Za

### Locaties:

VDO-Academy Locaties:    Apeldoorn            Eindhoven            Breda            Leiden

Training op locatie:            Ja, wij hebben graag het lokale trainingsdeel op onze locatie.

**Let op:** Prijs voor “training op locatie” is altijd op aanvraag.

Als locatie afwijkt van factuur adres, geef locatie hieronder aan:

Straatnaam + Huisnummer \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

### Opmerkingen: