

KARTA ZGŁOSZENIOWA NA SZKOLENIE TECHNICZNE/BHP/PPOŻ/PP

DANE DO FAKTURY: _____

ADRES: _____

TELEFON FIRMOWY: _____

NUMER NIP: _____

E-MAIL: _____

E-MAIL DO PRZESŁANIA FAKTURY: _____

OSOBA DO KONTAKTU: _____

TELEFON KONTAKTOWY: _____

UCZESTNICY:

Lp.	Imię i Nazwisko	RODZAJ SZKOLENIA/EGZAMINU
	<u>PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI</u>	
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Zasady rezygnacji określa Regulamin Firmy dostępny na życzenie klienta. Rezygnacja na dwa dni robocze,
dzień przed lub w dniu szkolenia = 100% opłaty.

*Przesyłając kartę zgłoszeniową uczestnik wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji w/w szkolenia
(zgodnie z Ust. z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U.2016 r. poz. 922)
oraz umieszczenie w bazie danych organizatora.*

.....
(pieczęć firmowa)

.....
(podpis)