

Zgłoszenie prosimy kierować na numer faksu: (063)280 20 83

KARTA ZGŁOSZENIA

ZGŁASZAJĄCY:

Nazwa firmy:

Adres:

Telefon: Fax: Nr NIP:

Nazwisko i Imię osoby do kontaktu:

Zgłaszam następujące osoby do udziału w szkoleniu na temat:

które odbędzie się w: ...TURKU..... w dniach:

Imię i Nazwisko(DRUKOWANE)	Stanowisko służbowe	Data urodzenia Pesel	Miejsce urodzenia
	Zgrzewacz* Dozór* Weryfikacja uprawnień*		
	Zgrzewacz* Dozór* Weryfikacja uprawnień*		
	Zgrzewacz* Dozór* Weryfikacja uprawnień*		

*Niepotrzebne skreślić

..... zł (1 osoba) x osób = zł.

Należność za uczestnictwo wpłacimy gotówką w dniu wystawienia faktury

Oświadczamy, że jesteśmy podatnikiem VAT i upoważniamy do wystawienia faktury bez naszego podpisu.

Główny Księgowy

Pieczęć firmowa

Dyrektor/Prezes

Dane osobowe podane w formularzu zgłoszenia podlegają ochronie na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych.prosimy o podpisanie poniższej klauzuli

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszenia wyłącznie dla potrzeb kursu

1.....
czytelny podpis i data

2.....
czytelny podpis i data

3.....
czytelny podpis i data

REZARWACJA HOTELU*: TAK : NIE: