

*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:**