

Pieczęć firmy

NIP

ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE

Nazwa szkolenia

..... data rozpoczęcia

Imię i nazwisko uczestnika.....

Data urodzenia.....miejsce ur.PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy..... e-mail

Zobowiązujemy się dokonać opłaty po wystawieniu faktury. Rezygnacja z uczestnictwa w zajęciach nie powoduje zwolnienia z wnieśienia opłaty za szkolenie.

Upoważniamy Warmińsko-Mazurską Radę Federacji Stowarzyszeń Naukowo-Technicznych NOT w Olsztynie do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

Uwaga!

Podstawą wydania zaświadczenia o ukończeniu szkolenia lub świadectwa kwalifikacyjnego jest okazanie dowodu wpłaty.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH (Dz.U. Nr 133/1997 poz. 883 z późn. zmianami)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez WMRFSNT NOT w Olsztynie do celów związanych z przeprowadzeniem kursu i wydaniem stosownych zaświadczeń

Warmińsko-Mazurska Rada FSN-T NOT w Olsztynie zobowiązuje się do zachowania pełnej poufności danych oraz informacji zawartych w niniejszym zgłoszeniu.

.....

Podpis uczestnika

.....

Pieczęć i podpis zgłaszającego