



KARTA UDZIAŁU W FORMIE DOSKONALENIA ZAWODOWEGO

TYTUŁ SZKOLENIA _____

Nr szkolenia _____

1. Nazwisko i imię _____

2. Pesel _____

2. Miejsce i data urodzenia _____

3. Adres do korespondencji _____

4. Wykształcenie _____

5. Zawód wykonywany _____

6. Miejsce pracy (typ szkoły, pełna nazwa, adres) _____

7. Dane do rachunku

(dokładna nazwa, adres i NIP placówki lub informacja, że rachunek ma zostać wystawiony na podane dane osobowe)

8. Telefon/fax/e-mail _____ / _____ / _____

- Wyrażam zgodę na wykorzystywanie moich danych osobowych przez PN2 Spółka z o.o. dla potrzeb organizacji doskonalenia, zgodnie z przepisami ustawy z dn. 29 08 1997 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. 97 Nr 133, poz. 883)
- Po uzyskaniu potwierdzenie możliwości uczestnictwa w szkoleniu należy dokonać wpłaty na konto bankowe: ING Bank Śląski S.A. 98 1050 1979 1000 0090 3050 4444, w treści przelewu podając dane płatnika oraz nazwę szkolenia
- Potwierdzenie wpłaty proszę przesać mailem biuro@proeduplock.pl
- W przypadku rezygnacji ze szkolenia należy poinformować o tym pisemnie najpóźniej 7 dni przed planowanym terminem szkolenia. Brak pisemnej rezygnacji ze szkolenia najpóźniej 7 dni przed szkoleniem i nieobecność osoby na szkoleniu powoduje brak możliwości ubiegania się o zwrot opłaty

(data i podpis)

