...................................................... ..............................................

pieczątka zakładu pracy miejscowość, data

## PZITB O/Katowice

**Ośrodek Szkolenia**

**ul. Podgórna 4**

**40-026 KATOWICE**

# KARTA ZGŁOSZENIA NA SEMINARIUM

# „.............................................................

# .............................................................................................

# ...................................................................................................”

**w dniu ...............**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię(czytelnie)**  **Telefon oraz adres e-mail** | **Przynależność do Izby**  **(nr SLK)** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |

**KOSZT UCZESTNICTWA** **140zł**

**Członkowie ŚlOIIB** **otrzymują** **dofinansowanie** zgodnie z załącznikiem do uchwały nr 30/P/2019 z dnia 28.11.2019r dotyczącej zasad dofinansowania doskonalenia zawodowego przez ŚlOIIB w kadencji 2018-2022 w wysokości **80zł**

Należność można uiścić gotówką w dniu SEMINARIUM lub

na konto PKO BP SA O/Katowice 60 1020 2313 0000 3702 0140 0506

Przekazanie karty zgłoszenia jest potwierdzeniem wyrażenia zgody na przetwarzanie zawartych w niej danych osobowych w zakresie objętym działalnością statutową PZITB oraz otrzymywania informacji o szkoleniach, kursach, konferencjach drogą pocztową lub elektroniczną oraz gwarantuje rezerwację miejsca ze strony PZITB, a osobę zainteresowaną zobowiązuje do uczestnictwa.

Jestem płatnikiem VAT i upoważniam

PZITB do wystawienia faktury bez mojego podpisu

Nr NIP ..................................................

Nie jestem płatnikiem VAT

Nr NIP .......................................

…………………………. ……………………….. …………………………………….

Główny księgowy Dyrektor Podpis uczestnika