

KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE

.....
w dniu

LP.	NAZWISKO I IMIĘ (CZYTELNIE)	ADRES E-MAIL I TELEFON KONTAKTOWY	NIP FIRMY
1.			
2.			

KOSZT UCZESTNICTWA

190,00 zł (zw. VAT)

MIEJSCE SZKOLENIA:

Budynek NOT, Katowice, ul. Podgórna 4
Godz. 9⁰⁰

Należność można uiścić 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

.....
Podpis uczestnika