 CNBOP-PIB	Proces: Przesiewięcia szkoleniowe Procedura Systemu Zarządzania Jakością	Oznaczenie dokumentu: <b>Z6/P-SZJ-0201</b>
	<h1>Karta uczestnictwa</h1>	
	Wydanie: Nr: 12 Data: 15.04.2024 Strona: 1 z 2	

<b>Tytuł szkolenia</b>	<b>Szkolenie Inspektorów Ochrony Przeciwpozarowej</b>
<b>Termin szkolenia</b>	<b>I zjazd – 16-20.09.2024 r.</b> <b>Przerwa na samokształcenie i przygotowanie pracy projektowej 23.09-04.10.2024 r.</b> <b>II zjazd – 07-11.10.2024 r.</b>

**I. DANE UCZESTNIKA/OŚWIADCZENIA/DOBROWOLNE ZGODY**  
 Podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z niemożnością zakwalifikowania się do szkolenia.

**Imię i nazwisko** .....

.....  
 (e-mail) ..... (tel. kontaktowy)

.....

(Reprezentowana przez uczestnika firma: nazwa i dane kontaktowe)

**Data urodzenia:** .....

**Urodzony w (miejscowość):** .....

**w województwie (obecnie obowiązująca nazwa):** .....

**Oświadczenia obligatoryjne:**

- Oświadczam, iż zapoznałam/-em się i akceptuję postanowienia Regulaminu przedsięwzięć szkoleniowych w CNBOP-PIB.

**Dobrowolne zgody: (zaznaczyć właściwe)**

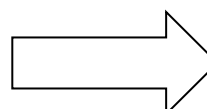
- Wyrażam zgodę:  
 Nie wyrażam zgody:

na umieszczenie moich danych w *WYKAZACH ABSOLWENTÓW*, które zostaną zamieszczone na stronie internetowej CNBOP-PIB po zakończeniu szkolenia.


**Podpis uczestnika szkolenia:** \_\_\_\_\_

Wszystkie gromadzone przez Organizatora dane osobowe są przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanym dalej „RODO”. Szczegółowe informacje o celach, zasadach przetwarzania danych osobowych oraz sposobie realizacji praw uczestników szkolenia znajdują się w Regulaminie Przedsięwzięć Szkoleniowych. Przed przesłaniem zgłoszenia prosimy o zapoznanie się z jego treścią, co stanowi jeden z warunków uczestnictwa w szkoleniu.

Po ukończonym szkoleniu wystawiamy Certyfikat/Zaświadczenie. Certyfikat/Zaświadczenie przekazywany jest uczestnikowi podczas szkolenia stacjonarnego lub wysyłany na adres korespondencyjny / adres e-mail uczestnika szkolenia podany w zgłoszeniu.



Centrum Naukowo-Badawcze Ochrony Przeciwpozarowej im. Józefa Tuliszkowskiego Państwowy Instytut Badawczy  
 ul. Nadwiślańska 213, 05-420 Józefów koło Otwocka  
 tel.: 22 7693 368 lub wew.: 221, 391 fax: 22 7693 356, e-mail: mslarzynska@cnbop.pl

 CNBOP-PIB	<i>Proces:</i> Przedsięwzięcia szkoleniowe Procedura Systemu Zarządzania Jakością	Oznaczenie dokumentu: <b>Z6/P-SZJ-0201</b>
	<h2>Karta uczestnictwa</h2>	Wydanie: Nr:                      12 Data:                  15.04.2024
		Strona: 2 z 2

### II. DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY (firma / osoba prywatna)

**Nazwa firmy/nazwisko i imię:** .....

**kod pocztowy:** ..... **mięscowość:** .....

**województwo:** ..... **ulica:** ..... **NIP :** .....

Oświadczenie obligatoryjne:

- Równocześnie zobowiązujemy się wpłacić należność za uczestnictwo w szkoleniu w wysokości: ..... zł/osobę (słownie: ..... ) po otrzymaniu potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia mailem na konto: Santander Bank Polska S.A. 2 Oddz. w Otwocku 78 1090 1753 0000 0001 0130 3937.
- Odwołanie zgłoszenia w terminie krótszym niż 7 dni roboczych przed szkoleniem lub brak udziału w szkoleniu skutkuje obciążeniem firmy/ organizacji / instytucji zgłaszającego uczestnika całością kosztów szkolenia.
- W przypadku chęci otrzymania faktury w formie elektronicznej prosimy o uzupełnienie poniższego oświadczenia:

Niniejszym oświadczam/y, że akceptuję/my wystawienie i przysłanie przez CNBOP-PIB faktury za udział w przedsięwzięciu szkoleniowym w dowolnym formacie elektronicznym z adresu: [powiadomienie@cnbop.pl](mailto:powiadomienie@cnbop.pl)

Nabywca oświadcza, że adresem właściwym do przesłania wystawionej faktury jest adres e-mail:

.....  
*(proszę wpisać adres email)*

Zobowiązuję/my się przyjąć fakturę w formie papierowej, w przypadku gdy przeszkody techniczne lub formalne uniemożliwią dostarczenie faktury drogą elektroniczną.

.....  
*Data, pieczętka i podpis osoby reprezentującej firmę /organizację / instytucję*