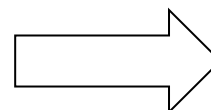
	<i>Proces:</i> Przedsięwzięcia szkoleniowe Procedura Systemu Zarządzania Jakością	<i>Oznaczenie dokumentu:</i> P-SZJ-0201
	Karta uczestnictwa	
	<i>Wydanie:</i> Nr: 11 Data: 15.06.2023	
	<i>Zastępuje wydanie:</i> Nr: 10 Data: 10.10.2022	
<i>Strona:</i> 1 z 2 Z6/P-SZJ-0201 wyd.11 z dn.15.03.2023		


Tytuł szkolenia	Wymagania dla zasilania urządzeń przeciwpożarowych – szkolenie CNBOP-PIB	
Termin szkolenia	06.11.2023 r.	
KOD: RZECZ	IŁOŚĆ GODZIN: 8	IŁOŚĆ PUNKTÓW: 2

I. DANE UCZESTNIKA/OŚWIADCZENIA/DOBROWOLNE ZGODY Podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z niemożnością zakwalifikowania się do szkolenia.	
Imię/imiiona i nazwisko..... (e-mail) (tel. kontaktowy)	
Data urodzenia: Urodzony w (miejscowość): w województwie (obecnie obowiązująca nazwa): Numer uprawnień rzeczoznawcy do spraw zabezpieczeń ppoż.: (Reprezentowana przez uczestnika firma: nazwa i dane kontaktowe)	
WYBIERAM SZKOLENIE STACJONARNE* <input type="checkbox"/> (Szkolenie w formie stacjonarnej będzie realizowane pod warunkiem zebrania minimum 10 uczestników) WYBIERAM SZKOLENIE ON-LINE** <input type="checkbox"/> Oświadczenia obligatoryjne¹: <ul style="list-style-type: none"> Oświadczam, iż zapoznałam/-em się i akceptuję postanowienia Regulaminu przedsięwzięć szkoleniowych w CNBOP-PIB. Dobrowolne zgody²: <ul style="list-style-type: none"> TAK NIE Wyrażam zgodę/y na umieszczenie moich danych w WYKAZACH ABSOLWENTÓW, które zostaną zamieszczone na stronie internetowej CNBOP-PIB po zakończeniu szkolenia. Podpis uczestnika szkolenia: _____	



¹ 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.

² Po ukończonym szkoleniu wystawiamy Certyfikat/Zaświadczenie w formacie PDF. Certyfikat/Zaświadczenie wysyłany jest na adres e-mail uczestnika szkolenia podany w niniejszej Karcie.

	<i>Proces:</i> Przedsięwzięcia szkoleniowe Procedura Systemu Zarządzania Jakością	<i>Oznaczenie dokumentu:</i> P-SZJ-0201
	<h2>Karta uczestnictwa</h2>	<i>Wydanie:</i> <i>Nr:</i> 11 <i>Data:</i> 15.06.2023
		<i>Zastępuje wydanie:</i> <i>Nr:</i> 10 <i>Data:</i> 10.10.2022
		<i>Strona:</i> 2 z 2 Z6/P-SZJ-0201 wyd.11 z dn.15.03.2023

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: 900,00 zł/osobę (słownie: dziewięćset złotych) 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

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