

SCHIELE PLAST TECHNIKA ZGRZEWANIA SP.J.

62-700 TUREK ,SŁODKÓW KOL.56C, tel.063 280 20 82 fax.063 280 20 83

e-mail:biuro@schieleplast.pl

*Zgłoszenie prosimy kierować na numer faksu: (063)280 20 83***KARTA ZGŁOSZENIA****ZGŁASZAJĄCY:**

Nazwa firmy:

Adres:

Telefon: Fax: Nr NIP:

Nazwisko i Imię osoby do kontaktu:

Zgłaszam następujące osoby do udziału w szkoleniu na temat:

które odbędzie się w: ...TURKU..... w dniach:

Imię i Nazwisko(DRUKOWANE)	Stanowisko służbowe	Data urodzenia Pesel	Miejsce urodzenia
	Zgrzewacz* Dozór* Weryfikacja uprawnień*		
	Zgrzewacz* Dozór* Weryfikacja uprawnień*		
	Zgrzewacz* Dozór* Weryfikacja uprawnień*		

***Niepotrzebne skreślić**

..... zł (1 osoba) x osób =..... zł.

Należność za uczestnictwo wpłacimy gotówką w dniu wystawienia faktury

Oświadczamy, że jesteśmy podatnikiem VAT i upoważniamy do wystawienia faktury bez naszego podpisu.

Główny Księgowy

Pieczęć firmowa

Dyrektor/Prezes

Dane osobowe podane w formularzu zgłoszenia podlegają ochronie na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych.prosimy o podpisanie poniższej klauzuli

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszenia wyłącznie dla potrzeb kursu

1.....
czytelny podpis i data2.....
czytelny podpis i data3.....
czytelny podpis i data**REZARWACJA HOTELU*: TAK : NIE:**