**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

 Temat szkolenia

|  |
| --- |
|  |

 Termin wydarzenia Miejsce Ilość osób Cena za os. Suma

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

 **Uczestnicy wydarzenia**

Imię i nazwisko Adres e-mail Telefon

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Imię i nazwisko Adres e-mail Telefon

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Imię i nazwisko Adres e-mail Telefon

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Imię i nazwisko Adres e-mail Telefon

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Imię i nazwisko Adres e-mail Telefon

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**Dane do faktury**

 Pełna nazwa jednostki

|  |
| --- |
|  |

NIP

|  |
| --- |
|  |

Adres

|  |
| --- |
|  |

Telefon Adres e-mail, na który zostanie wysłana faktura

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Dodatkowe informacje

|  |
| --- |
|  |

 Oświadczam, że szkolenie jest finansowane ze środków publicznych, zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 29 litera. c ustawy

 o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 r.

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby szkolenia/kursu. Administratorem moich danych

 jest firma Centrum Edukacji Branżowej Marian Matyjasiak z siedzibą w Skierniewicach, ul. Mszczonowska 33/35/139.

 Poinformowano mnie że dane osobowe podawane są dobrowolnie oraz że mam prawo do dostępu do swoich danych, ich poprawiania, a także wycofania udzielonej zgody w dowolnym momencie.

 Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych od Centrum Edukacji Branżowej, ul. Mszczonowska 33/35/139, 96-100 Skierniewice, na mój adres e-mail lub telefon. Zgodę można cofnąć w dowolnym momencie.

|  |  |
| --- | --- |
| Data i podpis | Pieczęć firmowa |

Oświadczam, że znam i akceptuję warunki uczestnictwa i rezygnacji w szkoleniu lub kursie, zapisane w informacjach dodatkowych oferty.