

**OGÓLNOPOLSKIE STOWARZYSZENIE PEŁNOMOCNIKÓW OCHRONY  
INFORMACJI NIEJAWNYCH**

**KARTA ZGŁOSZENIA**  
**uczestnictwa w Kursie – online**  
**w dniach 13 - 15 listopada 2024 r.**  
*( ostateczny termin zgłoszenia do 7 listopada 2024 r.)*

**Zakład zgłaszający (osoba zgłaszająca się samodzielnie):**

.....  
**nazwa jak ma być na fakturze** (lub imię i nazwisko) **NIP\***

.....  
(adres)

.....  
(telefon / tel. kom)

.....  
(e-mail do kontaktu i tel. kom.)

**Zgłaszamy udział w kursie nw. osoby:**

1. .... - .....  
(imię i nazwisko, stanowisko) (e-mail uczestnika do SKYPE i tel. komórkowy)

2. .... - .....

**Zobowiązujemy się do przekazania za w/w osoby kwoty ..... \*\* zł po przesłaniu faktury  
w terminie nie przekraczającym 14 dni na konto:**

*mBANK ODDZIAŁ KORPORACYJNY ul. Królewska 14, 00-950 Warszawa*  
**Nr: 64 1140 1010 0000 2356 1300 1005 .**

.....  
(Główny Księgowy)\*

.....  
(uczestnik indywidualny, Prezes/Dyrektor\*)

.....  
(pieczęć firmowa)\*

Zasady przetwarzania danych osobowych określone są w KOMUNIKACIE na naszej stronie internetowej  
w zakładce: [www.zgospoin.com.pl/RODO/](http://www.zgospoin.com.pl/RODO/)

\*Dotyczy przy zgłaszaniu przez firmę / zakład pracy

\*\*Wymagany wpis kwoty zobowiązania do zapłaty