

**OGÓLNOPOLSKIE STOWARZYSZENIE PEŁNOMOCNIKÓW OCHRONY
INFORMACJI NIEJAWNYCH**

KARTA ZGŁOSZENIA
uczestnictwa w Kursie – online
w dniach 25 - 27 listopada 2024 r.
(ostateczny termin zgłoszenia do 19 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/

*Dotyczy przy zgłaszaniu przez firmę / zakład pracy

**Wymagany wpis kwoty zobowiązania do zapłaty