

**OGÓLNOPOLSKIE STOWARZYSZENIE PEŁNOMOCNIKÓW OCHRONY  
INFORMACJI NIEJAWNYCH**

**KARTA ZGŁOSZENIA\***

UNIWERSALNA (caloroczna)

**uczestnictwa w Kursie/Warsztatach – online**  
**w dniach..... 2025 r.**  
*(zgodnie z Planem szkolenia na I połowę 2025 r)*

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

.....  
pełna nazwa (lub imię i nazwisko) NIP **(wpisany na fakturze)\*\***

.....  
(adres)

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

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

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

1. .... - .....  
(imię i nazwisko, stanowisko) (e-mail 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 .**

.....  
( Księgowa /y) \*\*

.....  
(osoba zgłaszająca, upoważniona w firmie\*\*)

.....  
(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/)

\* KARTA winna być przesłana na maila: [op@zgospoin.com.pl](mailto:op@zgospoin.com.pl) - **nie później niż 1 tydzień przed datą szkolenia**

\*\* Dotyczy przy zgłaszaniu przez firmę / zakład pracy

\*\*\* Wymagany wpis kwoty zobowiązania do zapłaty