

**OGÓLNOPOLSKIE STOWARZYSZENIE PEŁNOMOCNIKÓW OCHRONY  
INFORMACJI NIEJAWNYCH**

**KARTA ZGŁOSZENIA\***

**UNIWERSALNA (całoroczna)**

**uczestnictwa w Kursie/Warsztatach – online  
w dniach ..... 2024 r.  
(zgodnie z *Planem szkolenia na II połowę 2024 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