
	<i>Proces:</i> Przedsięwzięcia szkoleniowe Procedura Systemu Zarządzania Jakością	Oznaczenie dokumentu: Z6/P-SZJ-0201
	<h1>Karta uczestnictwa</h1>	
	Wydanie: Nr: 12 Data: 15.04.2024 Strona: 1 z 2	

Tytuł szkolenia	Szkolenie dla rzeczoznawców do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych, kandydatów na rzeczoznawców do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych oraz specjalistów: „Symulacje CFD II – szkolenie CNBOP-PIB”		
Termin szkolenia KOD: RZECZ	16.05.2024		
Liczba godzin dydaktycznych	9	Liczba punktów	3

I. DANE UCZESTNIKA/OŚWIADCZENIA/DOBROWOLNE ZGODY Podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z niemożnością zakwalifikowania się do szkolenia.	
Imię/imiona i nazwisko..... <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> (e-mail) (tel. kontaktowy) </div>	
Data urodzenia: Urodzony w (miejscowość): w województwie (obecnie obowiązująca nazwa): Numer uprawnień rzeczoznawcy do spraw zabezpieczeń ppoż.: (Reprezentowana przez uczestnika firma: nazwa i dane kontaktowe)	
Oświadczenia obligatoryjne: <ul style="list-style-type: none"> • Oświadczam, iż zapoznałam/-em się i akceptuję postanowienia Regulaminu przedsięwzięć szkoleniowych w CNBOP-PIB. 	
Dobrowolne zgody: (zaznaczyć właściwe) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę: <input type="checkbox"/> Nie wyrażam zgody: 	
na umieszczenie moich danych w <i>WYKAZACH ABSOLWENTÓW</i> , które zostaną zamieszczone na stronie internetowej CNBOP-PIB po zakończeniu szkolenia.	
Podpis uczestnika szkolenia: _____	
Wszystkie gromadzone przez Organizatora dane osobowe są przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanym dalej „RODO”. Szczegółowe informacje o celach, zasadach przetwarzania danych osobowych oraz sposobie realizacji praw uczestników szkolenia znajdują się w Regulaminie Przedsięwzięć Szkoleniowych. Przed przestaniem zgłoszenia prosimy o zapoznanie się z jego treścią, co stanowi jeden z warunków uczestnictwa w szkoleniu.	
Po ukończonym szkoleniu wystawiamy Certyfikat/Zaświadczenie. Certyfikat/Zaświadczenie przekazywany jest uczestnikowi podczas szkolenia stacjonarnego lub wysyłany na adres korespondencyjny / adres e-mail uczestnika szkolenia podany w zgłoszeniu.	

	<i>Proces:</i> Przedsięwzięcia szkoleniowe Procedura Systemu Zarządzania Jakością	<i>Oznaczenie dokumentu:</i> Z6/P-SZJ-0201
	<h1>Karta uczestnictwa</h1>	<i>Wydanie:</i> Nr: 12 Data: 15.04.2024
		Strona: 2 z 2

II. DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY (firma / osoba prywatna)

Nazwa firmy/nazwisko i imię:

kod pocztowy: **mięscowość:**

województwo: **ulica:** **NIP :**

Oświadczenie obligatoryjne:

- Równocześnie zobowiązujemy się wpłacić należność za uczestnictwo w szkoleniu w wysokości: 900,00 zł /osobę (słownie: dziewięćset złotych) po otrzymaniu potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia mailem na konto: Santander Bank Polska S.A. 2 Oddz. w Otwocku 78 1090 1753 0000 0001 0130 3937.
- Odwołanie zgłoszenia w terminie krótszym niż 7 dni roboczych przed szkoleniem lub brak udziału w szkoleniu skutkuje obciążeniem firmy/ organizacji / instytucji zgłaszającego uczestnika całością kosztów szkolenia.
- W przypadku chęci otrzymania faktury w formie elektronicznej prosimy o uzupełnienie poniższego oświadczenia:

Niniejszym oświadczam/y, że akceptuję/my wystawienie i przysłanie przez CNBOP-PIB faktury za udział w przedsięwzięciu szkoleniowym w dowolnym formacie elektronicznym z adresu: powiadomienie@cnbop.pl

Nabywca oświadcza, że adresem właściwym do przesłania wystawionej faktury jest adres e-mail:

.....
(proszę wpisać adres email)

Zobowiązuję/my się przyjąć fakturę w formie papierowej, w przypadku gdy przeszkody techniczne lub formalne uniemożliwią dostarczenie faktury drogą elektroniczną.

.....
Data, pieczętka i podpis osoby reprezentującej firmę /organizację / instytucję