

|                                                                                   |                                                                                      |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Proces:</b> Przedsięwzięcia szkoleniowe<br>Procedura Systemu Zarządzania Jakością | <b>Oznaczenie dokumentu:</b><br><b>Z6/P-SZJ-0201</b>                                  |
|                                                                                   | <h1>Karta uczestnictwa</h1>                                                          | <b>Wydanie:</b><br>Nr:                      13<br>Data:                    18.09.2025 |
|                                                                                   |                                                                                      | Strona: 1 z 2                                                                         |

|                  |                                                                    |
|------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Tytuł szkolenia  | Szkolenie online dźwiękowe systemy ostrzegawcze dla początkujących |
| Termin szkolenia | 23.04.2026 r.                                                      |

**I. DANE UCZESTNIKA/OŚWIADCZENIA/DOBROWOLNE ZGODY**  
 Podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z niemożnością zakwalifikowania się do szkolenia.

Imię i nazwisko .....

.....

.....

(e-mail)

(tel. kontaktowy)

.....

(Reprezentowana przez uczestnika firma: nazwa i dane kontaktowe)

**Oświadczenia obligatoryjne:**

- Oświadczam, iż zapoznałam/-em się i akceptuję postanowienia Regulaminu przedsięwzięć szkoleniowych w CNBOP-PIB.

**Dobrowolne zgody: (zaznaczyć właściwe)**

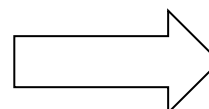
☐ Wyrażam zgodę:
 ☐ Nie wyrażam zgody:

na umieszczenie moich danych w *WYKAZACH ABSOLWENTÓW*, 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 przesłaniem 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.



|                                                                                   |                                                                                      |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Proces:</b> Przedsięwzięcia szkoleniowe<br>Procedura Systemu Zarządzania Jakością | <b>Oznaczenie dokumentu:</b><br><b>Z6/P-SZJ-0201</b>                                  |
|                                                                                   | <h2>Karta uczestnictwa</h2>                                                          | <b>Wydanie:</b><br>Nr:                      13<br>Data:                    18.09.2025 |
|                                                                                   |                                                                                      | 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: ..... zł/osobę (słownie: ..... ) po otrzymaniu potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia mailem na konto: Santander Bank Polska S.A. 78 1090 1753 0000 0001 0130 3937.
- Odwołanie zgłoszenia w terminie krótszym niż 7 dni [kalendarzowych](#) przed szkoleniem lub brak udziału w szkoleniu z winy uczestnika / jednostki zgłaszającej, 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](mailto: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