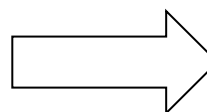


|                                                                                   |                                                                                      |                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------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

|                         |                                                                                                               |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tytuł szkolenia</b>  | <b>Szkolenie aktualizujące Inspektorów Ochrony Przeciwpowarowej</b>                                           |
| <b>Termin szkolenia</b> | <b>05-06.03.2026 r. – ZAJĘCIA ONLINE</b><br><b>09.03.2026 r. – ZAJĘCIA PRAKTYCZNE STACJONARNE W CNBOP-PIB</b> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>I. DANE UCZESTNIKA/OŚWIADCZENIA/DOBROWOLNE ZGODY</b><br>Podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczną z niemożnością zakwalifikowania się do szkolenia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Imię i nazwisko .....<br>.....<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>(e-mail)</span> <span>(tel. kontaktowy)</span> </div> .....<br>.....<br><div style="text-align: center;">           (Reprezentowana przez uczestnika firma: nazwa i dane kontaktowe)         </div>                                                                                                                                                                                                               |  |
| Data urodzenia: .....<br>Urodzony w (miejscowość): .....<br>w województwie (obecnie obowiązująca nazwa): .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>Oświadczenia obligatoryjne:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Oświadczam, iż zapoznałam/-em się i akceptuję postanowienia Regulaminu przedsięwzięć szkoleniowych w CNBOP-PIB.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| <b>Dobrowolne zgody: (zaznaczyć właściwe)</b> <div style="margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę:<br/> <input type="checkbox"/> Nie wyrażam zgody:         </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| na umieszczenie moich danych w <i>WYKAZACH ABSOLWENTÓW</i> , które zostaną zamieszczone na stronie internetowej CNBOP-PIB po zakończeniu szkolenia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| <b>Podpis uczestnika szkolenia:</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 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 ukończeniu szkolenia 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>                                  |
|                                                                                   | <h1>Karta uczestnictwa</h1>                                                          | <b>Wydanie:</b><br>Nr:                      13<br>Data:                    18.09.2025 |
|                                                                                   |                                                                                      | Strona: 2 z 2                                                                         |

| I. DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY (firma / osoba prywatna)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>Nazwa firmy/nazwisko i imię:</b> .....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |
| <b>kod pocztowy:</b> .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>mięscowość:</b> .....               |
| <b>województwo:</b> .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ulica:</b> ..... <b>NIP :</b> ..... |
| Oświadczenie obligacyjne: <ul style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>Odwolanie zgłoszenia w terminie krótszym niż 7 dni <a href="#">kalendarzowych</a> przed szkoleniem lub brak udziału w szkoleniu z winy uczestnika / jednostki zgłaszającej, skutkuje obciążeniem firmy/ organizacji / instytucji zgłaszającego uczestnika całością kosztów szkolenia.</li> <li>W przypadku chęci otrzymania faktury w formie elektronicznej prosimy o uzupełnienie poniższego oświadczenia:</li> </ul> |                                        |
| Niniejszym oświadczam/y, że akceptuję/my wystawienie i przysłanie przez CNBOP-PIB faktury za udział w przedsięwzięciu szkoleniowym w dowolnym formacie elektronicznym z adresu: <a href="mailto:powiadomienie@cnbop.pl">powiadomienie@cnbop.pl</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |
| Nabywca oświadcza, że adresem właściwym do przesłania wystawionej faktury jest adres e-mail: .....<br>.....<br>(proszę wpisać adres email)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |
| Zobowiązuję/my się przyjąć fakturę w formie papierowej, w przypadku gdy przeszkody techniczne lub formalne uniemożliwią dostarczenie faktury drogą elektroniczną.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |
| .....<br>Data, pieczętka i podpis osoby reprezentującej firmę /organizację / instytucję                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |