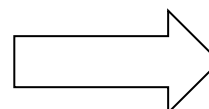


	Proces: Przedsięwzięcia szkoleniowe Procedura Systemu Zarządzania Jakością	Oznaczenie dokumentu: Z6/P-SZJ-0201
	Karta uczestnictwa	Wydanie: Nr: 13 Data: 18.09.2025
		Strona: 1 z 2

Tytuł szkolenia	Klapy przeciwpożarowe w instalacjach wentylacji
Termin szkolenia	28.09.2026 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 <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 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.	



	Proces: Przedsięwzięcia szkoleniowe Procedura Systemu Zarządzania Jakością	Oznaczenie dokumentu: Z6/P-SZJ-0201
	Karta uczestnictwa	Wydanie: Nr: 13 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	
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.	
..... <i>Data, pieczętka i podpis osoby reprezentującej firmę /organizację / instytucję</i>	