Tytuł szkolenia	**Szkolenie Inspektorów Ochrony Przeciwpożarowej**
Termin szkolenia	**WYKŁADY ONLINE – 14-23.09.2026 r.** **Przerwa na samokształcenie i przygotowanie pracy projektowej 24.09-06.10.2026 r.** **ZAJĘCIA STACJONARNE W CNBOP-PIB – 7-9.10.2026 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)

Data urodzenia: .....

Urodzony w (miejscowość): .....

w województwie (obecnie obowiązująca nazwa): .....

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.

II. DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY

☐ **Faktura na firmę - nr NIP**.....

☐ **Faktura na osobę fizyczną – zakup prywatny**

Nazwa firmy / nazwisko i imię: .....

.....

kod pocztowy: ..... **miejscowość:** .....

województwo: ..... **ulica:** .....

Ewentualne dodatkowe informacje do zamieszczenia na fakturze (np. imię i nazwisko uczestnika szkolenia, nr zamówienia, dane innego podmiotu powiązanego z fakturą - np. dokonującego płatności, jednostki samorządu terytorialnego itp):

.....

.....

Uwaga: Po wystawieniu faktury nie ma możliwości wprowadzenia zmian w jej treści, dlatego prosimy o podanie wszystkich wymaganych informacji przed jej wystawieniem.

Od dnia 1 kwietnia 2026 r. **podmioty posiadające polski numer NIP** będą otrzymywać faktury wyłącznie za pośrednictwem Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF).

Osoby fizyczne (zakup prywatny) otrzymają fakturę w wersji papierowej lub elektronicznej na wskazany adres e-mail: .....
(należy wpisać adres e-mail)

Oświadczenie obligatoryjne:

- Równocześnie zobowiązujemy się wpłacić należność za uczestnictwo w szkoleniu w wysokości: .....zł/osobę (słownie: .....) po otrzymaniu potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia e-mailem na rachunek bankowy w Erste Bank Polska S.A. (dawniej Santander Bank Polska S.A.) nr 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.

.....

Data, pieczątka i podpis osoby reprezentującej firmę /organizację / instytucję