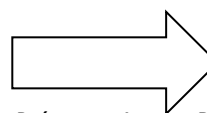


	<i>Proces:</i> Przedsięwzięcia szkoleniowe Procedura Systemu Zarządzania Jakością	Oznaczenie dokumentu: Z6/P-SZJ-0201
	Karta uczestnictwa	Wydanie: Nr: 14 Data: 10.03.2026
		Strona: 1 z 2

Tytuł szkolenia	Szkolenie Inspektorów Ochrony Przeciwpowarowej
Termin szkolenia	WYKŁADY ONLINE – 11-20.01.2027 r. Przerwa na samokształcenie i przygotowanie pracy projektowej 21.01-02.02.2027 r. ZAJĘCIA STACJONARNE W CNBOP-PIB – 03-05.02.2027 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 <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.	



Centrum Naukowo-Badawcze Ochrony Przeciwpowarowej im. Józefa Tuliszkowskiego Państwowy Instytut Badawczy
 ul. Nadwiślańska 213, 05-420 Józefów koło Otwocka
 tel.: 22 7693 368 lub wew.: 391, 221 fax: 22 7693 356, e-mail: mslarzynska@cnbop.pl

	Proces: Przedsięwzięcia szkoleniowe Procedura Systemu Zarządzania Jakością	Oznaczenie dokumentu: Z6/P-SZJ-0201
	Karta uczestnictwa	Wydanie: Nr: 14 Data: 10.03.2026
		Strona: 2 z 2

II. DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY

☐ **Faktura na firmę - nr NIP**.....

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

Nazwa firmy / nazwisko i imię:

kod pocztowy: **mięscowość:**

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, pieczęć i podpis osoby reprezentującej firmę /organizację / instytucję