
	<i>Proces:</i> Przedsięwzięcia szkoleniowe Procedura Systemu Zarządzania Jakością	<i>Oznaczenie dokumentu:</i> <b>Z6/P-SZJ-0201</b>
	<h1>Karta uczestnictwa</h1>	
	<i>Wydanie:</i> Nr: 12 Data: 15.04.2024 Strona: 1 z 2	

<b>Tytuł szkolenia</b>	<b>Szkolenie dla rzeczoznawców do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych, kandydatów na rzeczoznawców do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych oraz specjalistów:</b>  <b>„Sterowanie urządzeniami przeciwpożarowymi – aktualne trendy i wyzwania – szkolenie CNBOP-PIB – szkolenie CNBOP-PIB”</b>		
<b>Termin szkolenia KOD: RZECZ</b>	<b>16-17.10.2024</b>		
<b>Liczba godzin dydaktycznych</b>	<b>20</b>	<b>Liczba punktów</b>	<b>5</b>

<b>I. DANE UCZESTNIKA/OŚWIADCZENIA/DOBROWOLNE ZGODY</b> Podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z niemożnością zakwalifikowania się do szkolenia.	
Imię/imiona i nazwisko..... ..... <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>(e-mail)</span> <span>(tel. kontaktowy)</span> </div>	
Data urodzenia: ..... Urodzony w (miejscowość): ..... w województwie (obecnie obowiązująca nazwa): ..... Numer uprawnień rzeczoznawcy do spraw zabezpieczeń ppoż.: ..... ..... ..... (Reprezentowana przez uczestnika firma: nazwa i dane kontaktowe)	
<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> <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę: <input type="checkbox"/> Nie wyrażam zgody:	
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 przestaniem 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.	

	<i>Proces:</i> Przedsięwzięcia szkoleniowe Procedura Systemu Zarządzania Jakością	<i>Oznaczenie dokumentu:</i> <b>Z6/P-SZJ-0201</b>
	<h2>Karta uczestnictwa</h2>	<i>Wydanie:</i> Nr:                      12 Data:                    15.04.2024
		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: 1500,00 zł /osobę (słownie: jeden tysiąc pięćset złotych) po otrzymaniu potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia mailem na konto: Santander Bank Polska S.A. 2 Oddz. w Otwocku 78 1090 1753 0000 0001 0130 3937.
- Odwołanie zgłoszenia w terminie krótszym niż 7 dni roboczych przed szkoleniem lub brak udziału w szkoleniu 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*