

KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE

„Pobieranie próbek wody do badań laboratoryjnych w zakresie parametrów mikrobiologicznych i fizykochemicznych”

Nazwisko i imię/Nazwa firmy (dane do faktury)

.....
.....
.....

Adres:

.....
.....
.....

NIP:

Telefon:

Adres e-mail:

Zgłaszana osoba – imię i nazwisko

1.
2.
3.

Zobowiązujemy się do uiszczenia opłaty za uczestnictwo w szkoleniu w wysokości: 500 + 23% VAT/ na osobę na konto NBP O/O Katowice 28 1010 1212 0054 8322 3100 0000 z dopiskiem „Szkolenie próbkobiorcy (+nazwisko osoby szkolącej się)”. Opłatę należy dokonać w terminie 3 dni przed rozpoczęciem szkolenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Rybniku ul. kpt. Leopolda Janiego 1, 44-200 Rybnik, moich danych osobowych udostępnionych w formularzu zgłoszeniowym w celu organizacji szkolenia. Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dostępną na stronie internetowej PSSE w Rybniku <https://www.gov.pl/web/psse-rybnik/klauzula-informacyjna>.

.....
Data, podpis i pieczęć osoby kierującej na szkolenie

Wysłanie karty zgłoszeniowej jest akceptacją powyższych warunków współpracy.

.....
Pieczęć firmy