



# SZKOŁA ASPIRANTÓW PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ W KRAKOWIE

31-951 Kraków, os. Zgody 18 tel. 12 64 60 110

## KARTA ZGŁOSZENIA

na szkolenie .....

**Warunki uczestnictwa:** Podstawą wzięcia udziału w szkoleniu lub konferencji jest przesłanie faksem na nr 12 646 01 18 wypełnionej karty zgłoszenia oraz dokonanie opłaty na konto

**NBP o/ Kraków 41 1010 1270 0060 0213 9134 0000**

Prosimy o dokonanie opłaty dopiero po otrzymaniu potwierdzenia uczestnictwa.

**Warunki rezygnacji:** Rezygnacja musi nastąpić w formie pisemnej (faksem) najpóźniej na 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia lub konferencji. Rezygnacja w terminie późniejszym wiąże się z koniecznością pokrycia kosztów organizacyjnych w wysokości 100%. Nieobecność na szkoleniu lub konferencji nie zwalnia z dokonania opłaty.

### DANE DO FAKTURY

**Nazwa firmy / osoba fizyczna:**

.....

**Ulica:**.....**NIP:**.....

**Kod:**.....**Miejscowość:**.....

**Tel.**.....**Fax.**.....**e-mail:**.....

- Zapoznaliśmy się i akceptujemy warunki uczestnictwa w szkoleniu SA PSP w Krakowie
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) oraz w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204 z późniejszymi zmianami) do celów informacyjnych i marketingowych przez SA PSP w Krakowie

### Uczestnicy szkolenia

Imię i nazwisko uczestnika	Data i miejsce urodzenia	Stanowisko	Nr telefonu

### Koszt szkolenia

	Kwota / 1osoba	Ilość osób	Kwota razem
Koszt całkowity szkolenia	..... zł		..... zł
Koszt żywienia - śniadanie ilość ..... data realizacji .....			..... zł
- obiad ilość ..... data realizacji .....			
- kolacja ilość ..... data realizacji .....			
<b>Należność z tytułu uczestnictwa razem:</b>			..... zł

.....

Pieczętka firmowa

.....

Kierownik jednostki