**KARTA ZGŁOSZENIA**

Zgłaszamy uczestnictwo w warsztatach

**Ochrona danych osobowych w dniu………………………………….. 2018 r.**

w Wyższej Szkole Administracji Publicznej w Ostrołęce

**Nazwa panelu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DANE DO FAKTURY:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nabywca: | | Odbiorca: | |
| Nazwa: | ………………………………………………………………………………………… | Nazwa: | ………………………………………………………………………………………… |
|  | ………………………………………………………………………………………… |  | ………………………………………………………………………………………… |
| Adres: | ………………………………………………………………………………………… | Adres: | ………………………………………………………………………………………… |
|  | ………………………………………………………………………………………… |  | ………………………………………………………………………………………… |
| NIP: | ………………………………………………………………………………………… | NIP: | ………………………………………………………………………………………… |
| Telefon: | ………………………………………………………………………………………… | Telefon: | ………………………………………………………………………………………… |

Imię i nazwisko uczestnika:

1. ………………………………………………………............
2. …………………………………………..........................
3. …………………………………………..........................

Koszt uczestnictwa w szkoleniu w wysokości …………………. zł brutto **x** ……….... osoba(y), tj. kwotę …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………...

przelano na konto Wyższej Szkoły Administracji Publicznej w Ostrołęce w Banku Alior Bank O/Ostrołęka nr konta [**50 2490 0005 0000 4530 8630 9685**](javascript:goToAccountDetails('0');) w dniu ………………………..……….…………………………

Złożenie rezygnacji na 2 dni przed datą kursu oznacza obciążenie zamawiającego kosztami uczestnictwa  
w wysokości 50%. Rezygnacja z uczestnictwa zgłoszona później powoduje utratę wpłaconych kosztów w 100 %.

Pieczęć firmowa/ podpis