

.....
(pieczęć firmowa przedsiębiorcy)

.....
(miejscowość i data)

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA
W SPOTKANIU SZKOLENIOWYM
POLSKIEJ IZBY STACJI KONTROLI POJAZDÓW**

Niniejszym zgłaszamy udział poniższej osoby

| | |
|-----------------|-------------|
| | |
| Imię i nazwisko | Numer PESEL |

| Data | Miejscowość | Zgłoszenie |
|----------------------|---------------------------|------------|
| 19 września 2011 | Lublin | |
| 20 września 2011 | Świlcza k. Rzeszowa | |
| 21 września 2011 | Kielce | |
| 22 września 2011 | Siemianowice Śląskie | |
| 23 września 2011 | Kraków | |
| 26 września 2011 | Choroszcz k. Białegostoku | |
| 27 września 2011 | Olsztyn | |
| 28 września 2011 | Kościerzyna | |
| 29 września 2011 | Stargard Szczeciński | |
| 30 września 2011 | Głogowo k. Lubicza | |
| 3 października 2011 | Bełchatów | |
| 4 października 2011 | Opole | |
| 5 października 2011 | Legnica | |
| 6 października 2011 | Zielona Góra | |
| 7 października 2011 | Środa Wielkopolska | |
| 10 października 2011 | Warszawa | |

Uwaga:

- Proszę wstawić znak „X” w kolumnie „Zgłoszenie” obok miejsca szkolenia. Kartę zgłoszenia uczestnictwa wypełnioną **drukowanymi literami** ręcznie lub na komputerze należy przesyłać faksem pod nr **22 811 28 78** lub na adres e-mail: **biuro@piskp.pl** do dnia **14 września 2011 r.**
- Spotkania szkoleniowe **dla członków PISKP i przedstawicieli starostw powiatowych są nieodpłatne.** Osoby delegowane przez SKP nie zrzeszone w Izbie zobowiązane są do wniesienia opłaty w wysokości **246 PLN brutto (200 PLN netto) za osobę** na konto bankowe PISKP najpóźniej na tydzień przed szkoleniem. Uczestnik może zrezygnować z udziału w szkoleniu na 5 dni przed terminem jego rozpoczęcia (rezygnacja wyłącznie w formie pisemnej). Brak odwołania zgłoszenia powoduje obciążenie pełnymi kosztami.

Numer konta: 40 1050 1025 1000 0022 8014 9754. Prosimy o zabranie potwierdzenia przelewu.

- Prosimy wszystkich uczestników o zabranie **kart szkoleniowych** wydawanych w ubiegłym roku oraz dowodu tożsamości z numerem PESEL.
- Aby zgłosić na szkolenie więcej niż jedną osobę prosimy o wypełnienie oddzielnej karty zgłoszenia uczestnictwa dla każdej osoby.

| | |
|---|-------------------------|
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej karcie dla potrzeb niezbędnych do organizacji szkolenia (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r., nr 101 poz. 926 z późn. zm.) | |
| | Podpis osoby zgłoszonej |
| Imię i nazwisko, nr tel. osoby zgłaszającej | |