

.....  
(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 |
|----------------------|---------------------------|------------|
| 02 października 2012 | Głogowo k. Lubicza        |            |
| 03 października 2012 | Kościerzyna               |            |
| 04 października 2012 | Szczecin                  |            |
| 05 października 2012 | Zielona Góra              |            |
| 09 października 2012 | Bełchatów                 |            |
| 10 października 2012 | Kraków                    |            |
| 11 października 2012 | Świlcza k. Rzeszowa       |            |
| 12 października 2012 | Kielce                    |            |
| 16 października 2012 | Warszawa                  |            |
| 17 października 2012 | Barczewo                  |            |
| 18 października 2012 | Choroszcz k. Białegostoku |            |
| 19 października 2012 | Lublin                    |            |
| 23 października 2012 | Środa Wielkopolska        |            |
| 24 października 2012 | Legnica                   |            |
| 25 października 2012 | Opole                     |            |
| 26 października 2012 | Katowice                  |            |

**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 **28 września 2012 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 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   |                         |