

.....
(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
17 września 2013	Bełchatów	
18 września 2013	Kielce	
19 września 2013	Świlcza k. Rzeszowa	
20 września 2013	Kraków	
24 września 2013	Głogowo k. Lubicza	
25 września 2013	Kościerzyna	
26 września 2013	Szczecin	
27 września 2013	Zielona Góra	
1 października 2013	Warszawa	
2 października 2013	Barczewo	
3 października 2013	Choroszcz k. Białegostoku	
4 października 2013	Lublin	
8 października 2013	Środa Wielkopolska	
9 października 2013	Legnica	
10 października 2013	Opole	
11 października 2013	Katowice	

Uwaga:

- Proszę wstawić znak „X” w kolumnie „Zgłoszenie” obok wybranego 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: **renata.czerniawska@piskp.pl** do dnia **16 września 2013 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	