

## ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

Nazwa szkolenia: .....

W dniach: .....

Imię i nazwisko uczestnika: .....

Stanowisko: .....

Nazwa i adres instytucji: .....

Adres do korespondencji z uczestnikiem: .....

.....

Telefon stacjonarny: ..... Telefon komórkowy: .....

Adres e-mail: .....

Następujące dane (data urodzenia, miejsce urodzenia, PESEL) będą uzupełnione przez uczestnika w pierwszym dniu szkolenia.

Rezerwacja hotelu w dniach: od ..... do ..... pokój: jednoosobowy , dwuosobowy  (zakreślić).

**Uwaga: Noclegi opłaca uczestnik w hotelu. Rezerwacja pokoju dwuosobowego jest możliwa wyłącznie w momencie zgłoszenia na szkolenie dwóch osób chcących zarezerwować taki pokój.**

Dane do faktury: .....

Adres Płatnika: .....

NIP płatnika: .....

Należność za szkolenie w wysokości ..... zł przekażemy przelewem przed rozpoczęciem szkolenia na konto: nr konta: **95 1240 6247 1111 0000 4975 9963** lub dokonamy zapłaty w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury po zakończeniu szkolenia.

Oświadczam, że podane dane zgodne są z moim dowodem osobistym (paszportem) oraz, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych – wyłącznie do użytku wewnętrznego Centralnego Instytutu Ochrony Pracy – Państwowego Instytutu Badawczego (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych, Dz. U 97 Nr 133 poz. 883 z późn. zmian.) oraz zgodnie z art. 13 RODO.

**Uczestnik**

.....

**Upoważniony przedstawiciel zakładu pracy**

.....