



KARTA ZGŁOSZENIA

INDYWIDUALNEGO

Nazwa formy doskonalenia.....

Numer w ofercie..... Termin

Imię i nazwisko uczestnik.....

Data i miejsce
urodzenia.....

Adres
zamieszkania.....

Wykształcenie (poziom i specjalizacja).....

Miejsce pracy.....

Telefon kontaktowy..... adres e - mail.....

Fakturę proszę wystawić na:

Imię i
nazwisko.....

Adres.....
.....

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie danych osobowych oraz informacji przez ODU „CENTRUM IB” Sp. z o.o. zgodnie z ustawą z dnia 28 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 1997 r., Nr 1333, poz. 883 z późn. zm.)

.....
Data i podpis zgłaszającego się



International Business Centre
„CENTRUM IB” Sp. o.o.

Należność za udział w szkoleniach można przesać na rachunek bankowy:

KBS Kraków 08 8591 0007 0020 0048 6833 0001 **lub opłacić osobiście w siedzibie Ośrodka przed terminem szkolenia.**

„CENTRUM IB” Sp. z o.o.

31-150 Kraków; ul. Św. Filipa 7
Telefon: (0-12) 634-32-50,
Telefon/Fax: (0-12) 632-80-75
e mail: ibcentrum@kki.net.pl