



International Business Centre

**„CENTRUM IB” Sp. z o.o.**

### KARTA ZGŁOSZENIA INDYWIDUALNEGO

Nazwa formy doskonalenia .....

Numer w ofercie..... Termin .....

Imię i nazwisko uczestnika.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Wykształcenie (poziom i specjalizacja).....

Miejsce pracy.....

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

Fakturę proszę wystawić na:

Imię i nazwisko ( instytucja ).....

Adres..... nr NIP.....

Upoważniam „CENTRUM IB” Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

.....  
Data i podpis zgłaszającego się

Należność za udział w szkoleniach można przesłać na rachunek bankowy:

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

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.)

„ C E N T R U M I B ” S p . 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: [ibc@bcentrum.pl](mailto:ibc@bcentrum.pl)

[www.ibc.edu.pl](http://www.ibc.edu.pl)