



International Business Centre

„CENTRUM IB” Sp. z o.o.

KARTA ZGŁOSZENIA na szkolenie oświatowe

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.....

.....
Data i podpis zgłaszającego się

Należność za udział w szkoleniach można przelać 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.)