

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIU Z ZAKRESU

.....
(UZUPEŁNIAĆ TEMATYKĘ SZKOLENIA)

Lp.	Nazwisko i imię uczestnika szkolenia	Numer PESEL
1		
2		
3		

Dane firmy zgłaszającej:

Nazwa

Adres

Tel/ email:

NIP:

Oświadczamy, że jesteśmy płatnikiem VAT i wyrażamy zgodę na wystawienie faktury bez naszego podpisu. Zgadza się na przetwarzanie naszych danych osobowych i danych firmowych w celach szkoleniowych na zasadach wymogów ustawy RODO przez firmę INTER TACHO s.c.

.....
data i podpis zgłaszającego

INTER TACHO S.C.
ul. Krasieńskiego 14/24
42-200 Częstochowa
NIP: 573 25 87 510

GSM: 663 488 501
608 607 915
691 488 501

www.intertacho.pl
email: biuro@intertacho.pl
MBANK:
88 1140 2004 0000 3102 3859 5935