

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
na szkolenie w dniach 12-13 kwietnia 2019 r.
siedziba Krajowej Rady Spółdzielczej
„Dom pod Orłami”, ul. Jasna 1

1. DANE UCZESTNIKA	
Nazwisko	
Imię	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Adres w przypadku gdy płatnikiem nie jest Instytucja	
2. DANE INSTYTUCJI ZGŁASZAJĄCEJ DO FAKTURY	
Nazwa instytucji	
Adres instytucji	
NIP	
E-mail, telefon	

W dniu 12 kwietnia 2019 r. wybieram:

- TEMAT I -

- TEMAT I -

Koszt udziału uczestnika w szkoleniu wynosi 550 zł – **zwolnione z VAT.**

Niniejszym upoważniamy Krajową Radę Spółdzielczą do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu i zobowiązujemy się do uregulowania należności w terminie **do 08 kwietnia 2019 r.** na konto:

Krajowa Rada Spółdzielcza
Bank PeKaO S.A.
64 1240 6247 1111 0000 4977 9727

z dopiskiem szkolenie 12/13 kwietnia 2019 r.

Prosimy o przesłanie potwierdzenia uczestnictwa na niniejszym formularzu do dnia **08 kwietnia 2019 r.** na adres lustracja@krs.com.pl, lub pocztą tradycyjną na adres Krajowej Rady Spółdzielczej - ul. Jasna 1, 00-013 Warszawa. Dodatkowych informacji nt. szkolenia udzielamy pod nr 22 827 43 22 lub 22 827 43 11.

Organizator szkolenia zastrzega niewielkie zmiany w programie.

Ewentualną rezygnację ze szkolenia przyjmujemy w formie pisemnej na 7 dni przed terminem szkolenia i zwracamy przelaną kwotę. Po tym terminie zwracamy 50 % wpłaconej kwoty.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. – o ochronie danych osobowych ze zmianami.

.....
Pieczęć i podpis
osoby upoważnionej

Administratorem danych osobowych jest Krajowa Rada Spółdzielcza z siedzibą w Warszawie przy ul. Jasna 1. Dane uczestników przetwarzane są w celu prowadzenia działalności szkoleniowej. Uczestnikom danych przysługuje prawo dostępu do treści dotyczących ich danych, ich poprawiania i usunięcia.