



ZWIĄZEK NAUCZYCIELSTWA POLSKIEGO

ZG-FILIA OUPiS w BYDGOSZCZY

85-222 Bydgoszcz, ul. Adama Czartoryskiego 19; tel. 52 327 03 51

e-mail: bydgoszcz@znp.edu.pl

Nr konta: BANK PEKAO S.A.II O.BYDGOSZCZ 76 1240 3493 1111 0000 4279 1562

NIP 526-000-18-84 REGON 001081029-00293

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA SZKOLENIA SPOŁECZNY INSPEKTOR PRACY

Imię i nazwisko
(proszę wypełnić drukowanymi literami)

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Województwo

Adres zamieszkania
(kod pocztowy) (miejscowość)

.....
(ulica) (numer) (telefon)

PESEL (e-mail)

Miejsce zatrudnienia
(nazwa szkoły) (nr)

.....
(kod pocztowy) (miejscowość)

.....
(ulica) (nr) (telefon) (e-mail)

Kwota do zapłaty **185,00 pln** (gotówka/ przelew *) * niepotrzebne skreślić

DANE DO FAKTURY placówki kierującej na szkolenie (płatnika)

Nazwa

Kod pocztowy Miejscowość

Ulica, nr NIP

OŚWIADCZENIE

Upoważniam ZNP ZG -Filia OUPiS w Bydgoszczy, 85-222 Bydgoszcz, ulica Adama Czartoryskiego 19 do wystawienia faktury VAT bez podpisu. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych Dz.U. nr 133 poz. 883 i umieszczenie ww. danych w bazie danych prowadzonej przez ZNP ZG-Filia OUPiS w Bydgoszczy.

.....
(akceptacja dyrektora
placówki kierującej)

.....
(data)

.....
(podpis uczestnika)

WAŻNE: DO KARTY ZGŁOSZENIA NALEŻY DOŁĄCZYĆ ZDJĘCIE