

.....  
\* pieczęćka zakładu pracy

.....  
miejsowość, data

**PZITB O/Katowice  
Ośrodek Szkolenia i Rzecznawstwa  
ul. Podgórna 4, pok. nr 11  
40-026 KATOWICE**

**KARTA ZGŁOSZENIA**  
**KURS PRZYGOTOWUJĄCY DLA INSPEKTORÓW**  
**NADZORU INWESTORSKIEGO**  
**20.03.2020 – 22.03.2020**

Lp.	Nazwisko i imię(czytelnie)	Branża w której Pan/Pani pracuje	Adres (telefon i adres e-mail)
1.			
2.			

Opłata za uczestnictwo w kursie wynosi :  
**740 złotych (zwolnione z VAT)**

**UWAGA!!!**

**Dla członków ŚOIIB dofinansowanie w wysokości 240 zł**

Płatne na konto bankowe PZITB w PKO BP S.A O/Katowice  
nr **60 1020 2313 0000 3702 0140 0506**

z dopiskiem: Imię i nazwisko – KURS INSPEKTOR

Wszelkie zapytania proszę kierować do Ośrodka Szkolenia  
Katowice ul. Podgórna 4 pok. 11 - tel. 32 255-46-65

**Przekazanie karty zgłoszenia jest potwierdzeniem wyrażenia zgody na przetwarzanie zawartych w niej danych osobowych w zakresie objętym działalnością statutową PZITB oraz otrzymywania informacji o szkoleniach, kursach, konferencjach drogą pocztową lub elektroniczną oraz gwarantuje rezerwację miejsca ze strony PZITB, a osobę zainteresowaną zobowiązuje do uczestnictwa.**

- Jestem płatnikiem VAT i upoważniam  
PZITB do wystawienia faktury bez  
mojego podpisu  
Nr NIP .....
- Nie jestem płatnikiem VAT  
Nr NIP .....

.....  
\*Główny księgowy

.....  
\* Dyrektor

.....  
podpis uczestnika

\* wypełnić przy zgłoszeniu przez Firmę