



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Formularz prosimy przesłać mailem na adres biuro@pigc.org.pl

.....
Temat szkolenia

.....
Termin i miejsce

.....
Cena za osobę

DANE UCZESTNIKÓW

.....
Imię i nazwisko, stanowisko (1)

.....
Imię i nazwisko, stanowisko (2)

.....
Imię i nazwisko, stanowisko (3)

DANE FIRMY

.....
Nazwa

.....
Adres

.....
NIP

.....
telefon

.....
Mail

Oświadczam, że:

- 1. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb przeprowadzenia szkolenia*
- 2. Akceptuję "Warunki uczestnictwa w szkoleniach i warunki rezygnacji"*

.....
Imię i nazwisko, miejsce, data i podpis

Tel./fax. 52 322 41 15
biuro@pigc.org.pl
www.pigc.org.pl

NIP 554-28-21-701
REGON 340513437
NR KONTA 14 1600 1185 0004 0802 3131 1001

ul. Wojska Polskiego 65A/115,
85 – 825 Bydgoszcz

Członek:

Wydawca:



Forum[®]
CZYSTOŚCI