....
* pieczątka zakładu pracy miejscowość, data

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

KARTA ZGŁOSZENIA
KOSZTORYSOWANIE JESIEŃ 2019
WEEKENDOWY

Lp.	Nazwisko i imię(czytelnie)	Wykształcenie	Adres (telefon adres e-mail)
1.			
2.			

Opłata za uczestnictwo w kursie wynosi **930,00,-zł (zw. z vat)**
Płatne na konto bankowe PZITB w PKO BP S.A O/Katowice
nr **60 1020 2313 0000 3702 0140 0506** .
Opłatę można uiścić gotówką w sekretariacie Ośrodka Szkolenia pokój nr 11, Katowice
ul. Podgórna 4 – Dom Technika NOT- te/fax 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