Fundacja Ośrodek Kształcenia Kadr
Ul. Jaracza 4, 42-200 Częstochowa
Tel/fax (034) 368-20-37 , e-mail : biuro@fundacjaokk.pl , www.fundacjaokk.pl

Niniejszą KARTĘ ZGŁOSZENIA należy przesłać na numer faksu 034 368 20 37 lub na e-mail: biuro@fundacjaokk.pl

KARTA ZGŁOSZENIA

MIEJSCOWOŚĆ, DZIEŃ, MIESIAC, ROK

NIP

NAZWA I ADRES FIRMY
LUB IMIĘ I NAZWISKO I ADRES OSOBYZGŁASZAJĄCEJ SIĘ

Zgłaszam do udziału w szkoleniu:

REGULOWANIE STANU PRAWNEGO NIERUCHOMOŚCI SKARBU PAŃSTWA I JEDNOSTEK SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO

Szkolenie 8 godzin

CZĘSTOCHOWA, 13.12.2012

Czas trwania : 9.00 -16.00

Fundacja Ośrodek Kształcenia Kadr , ul. Jaracza 4 , Częstochowa , sala nr 3

L.P	IMIĘ I NAZWISKO	TEL. KONTAKTOWY	E-MAIL	NUMER LICENCJI ZAWODOWEJ
1.				P ..... Z ..... RZ .....
2				P ..... Z ..... RZ .....

Każda zgłoszona osoba musi wypełnić kwestionariusz osobowy, który jest niezbędny do wystawienia zaświadczenia.

- ☐ Opłata 200 zł brutto X .....(liczba osób) = ...
- ☐ Opłata dla absolwentów i stałych uczestników ..... brutto zł X .....(liczba osób)= .....

Rabat 5% powyżej 2-ch osób **(rabatów nie łączy się)**

Wpłata w wysokości .....zostanie przekazana na konto bankowe Fundacji **do 07 grudnia 2012 r**.
Fundacja Ośrodek Kształcenia Kadr
Ul. Jaracza 4; 42-200 Częstochowa

65 1500 1399 1213 9004 4123 0000

Warunki rezygnacji: rezygnacja tylko w formie pisemnej
na 6 dni przed datą rozpoczęcia szkolenia – zwrot wpłaty w wysokości 100%
na 3-5 dni przed seminarium – zostanie pobrana opłata w wysokości 50%
0-2 dni opłata nie będzie zwracana

Brak pisemnej rezygnacji i nie wzięcie udziału w seminarium, powoduje obciążenie pełnymi kosztami udziału.
Brak wpłaty nie jest jednoznaczny z rezygnacją.

.....
Data i podpis osoby zgłaszającej

Fundacja Ośrodek Kształcenia Kadr
Ul. Jaracza 4, 42-200 Częstochowa
Tel/fax (034) 368-20-37 , e-mail : biuro@fundacjaokk.pl , www.fundacjaokk.pl

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZESTNIKA

Imię i nazwisko (drukowanymi)	
Data i miejsce urodzenia	
Adres e – mail	
Telefony kontaktowe	
Numer licencji /uprawnień zawodowych	**P** ..... **Z** ..... **Rz** .....

miejscowość i data

podpis

Oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych:

☐ **wyrażam zgodę**

☐ **nie wyrażam zgody**

na umieszczenie i przetwarzanie moich danych osobowych (w tym wizerunku) w celach marketingowych oraz statystycznych przez Fundację Ośrodek Kształcenia Kadr. Dane przekazywane są niezbędne w związku z realizacją szkolenia

Na podstawie art. 32 ustawy o ochronie danych osobowych ma Pan/Pani prawo do dostępu do treści danych osobowych, prawo do uzyskania informacji o celu, zakresie i sposobie przetwarzania danych osobowych, prawo wniesienia pisemnego umotywowania żądania zaprzestania dalszego przetwarzania danych osowbocych jak również sprzecwiu dotyczącego dalszego przetwarzania danych osobowychw celach podanych jak na wstępie.

miejscowość i data

podpis