



**GALJAN**  
ośrodek szkolenia

## KARTA ZGŁOSZENIOWA

Nazwa szkolenia .....

Termin szkolenia.....

### DANE INSTYTUCJI KIERUJĄCEJ NA SZKOLENIE:

Nazwa ( Płatnika)

.....

Adres .....

NIP ..... tel/fax .....

Osoby zgłoszone na szkolenie.

Lp.	Imię i Nazwisko	Data urodzenia	Stanowisko służbowe

1. Oświadczamy, że jesteśmy uprawnieni do otrzymania faktury VAT.
2. Upoważniam Ośrodek Szkolenia Galjan do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu zorganizowania szkolenia ( podstawa: Dz. U. nr133,poz.883 z póź.zm).

.....  
/ podpis osoby kierującej na szkolenie /