



KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W KONFERENCJI

Imię i nazwisko uczestnika:

Nazwa Firmy:

Adres:

NIP: e-mail:

tel.: fax:

Termin zgłoszenia udziału w konferencji mija **dnia 9 marca 2015 r.**

Koszt udziału od 1 osoby: **150,00 zł (dla członka SITP i strażaka PSP- 100 zł),**
Wpłaty prosimy dokonać przelewem na konto Izby Rzecznawców SITP Delegatura Poznań,
60-867 Poznań, ul. Norwida 14

BZ WBK S.A. 31 1090 1362 0000 0000 3613 5810

Z dopiskiem „konferencja IPB-BUDMA”

Kartę zgłoszenia należy przesłać na adres: e-mail: sitp@onet.pl

Potwierdzam, że kwotę za uczestnictwo w konferencji wpłaciłem w dniu

☐ tak*/ ☐ nie*/ na konto **31 1090 1362 0000 0000 3613 5810** Izby Rzecznawców SITP Delegatura Poznań
*/ odpowiednie zakreślić

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć firmowa

.....
Podpis

Wyrażam zgodę na zamieszczenie danych osobowych w bazie Izby Rzecznawców SITP Delegatura Poznań i wykorzystanie ich w celach marketingowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 z 1997 r., poz. 833; z późniejszymi zmianami).
Skrześlenie tekstu oznacza nie wyrażenie zgody.