………………………………. ………………………...

(zgłaszający - adres, pieczęć) (miejscowość, data )

nr NIP : .........................................

**MAŁOPOLSKI ZWIĄZEK REWIZYJNY SPÓŁDZIELNI MIESZKANIOWYCH**

**33-100 Tarnów , ul. Sowińskiego 19**

KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE DLA:

**ZARZĄDCÓW NIERUCHOMOŚCI, ADMINISTRATORÓW, CZŁONKÓW ZARZĄDÓW SPÓŁDZIELNI MIESZKANIOWYCH, GŁÓWNYCH KSIĘGOWYCH, KIEROWNIKÓW ADMINISTRACJI**

**w dniach 20 – 21.11.2017 r. w Centrum Wypoczynku i Rehabilitacji „DAMIS”
ul. K. Pułaskiego 71/1, Krynica-Zdrój**

1. Telefon : .................................................................................
2. Adres e-mail: ………………………………………………………………………..
3. Niniejszym zgłaszamy udział w w/w szkoleniu następujących osób:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię uczestnika | Stanowisko |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Upoważniamy Was do wystawienia faktury bez naszego podpisu i wysłania pocztą.
2. Akceptujemy zasadę, że w przypadku zgłoszenia rezygnacji z udziału w szkoleniu w terminie krótszym niż trzy dni przed datą rozpoczęcia szkolenia zostaniemy obciążeni kosztami organizacyjnymi.
3. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych naszej spółdzielni w zakresie niezbędnym do prowadzenia przez Was działalności szkoleniowej oraz przyjmujemy
do wiadomości nasze prawo do przeglądania i poprawiania tych danych.
4. Tylko przesłanie powyższego zgłoszenia wraz z dokonaniem wpłaty, kwalifikuje do udziału w szkoleniu i jest podstawą rezerwacji miejsca.

 .............................................

 ( podpis i pieczęć zgłaszającego )