……………………………………………………….

………………………………………………………

………………………………………………………

*(nazwa i adres Spółdzielni)*

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

**MAŁOPOLSKI ZWIĄZEK REWIZYJNY SPÓŁDZIELNI MIESZKANIOWYCH**

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

KARTA ZGŁOSZENIA

**ZMIANA STATUTU SPÓŁDZIELNI MIESZKANIOWEJ**

**Ѻ w dniu 04.12.2017 r. w RZESZOWIE w Ośrodku Konferencyjno - Szkoleniowym Spółdzielni „ZODIAK” ul. Mieszka I 48/50 o godz. 1000.** Przewidywany czas zakończenia szkolenia w godz. 1500

**Ѻ w dniu 05.12.2017 r. w BOCHNI w Centrum Konferencyjno-Hotelowym „NOWA BOCHNIA” ul. Poniatowskiego 24 o godz. 1000.** Przewidywany czas zakończenia szkolenia w godz. 1500

1. Telefon : ....................................................................................................................
2. Niniejszym zgłaszamy udział w w/w szkoleniu następujących osób:

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

1. Upoważniamy MZRSM do wystawienia faktury bez naszego podpisu oraz przesyłanie ich w formie

elektronicznej na adres e-mail: ………………………………………………………………

1. Akceptujemy zasadę, że w przypadku zgłoszenia rezygnacji z udziału w szkoleniu   
   w terminie krótszym niż **pięć dni przed datą rozpoczęcia szkolenia** nie otrzymamy zwrotu wpłaconej kwoty.
2. 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.
3. Tylko przesłanie powyższego zgłoszenia wraz z dokonaniem wpłaty, kwalifikuje do udziału   
   w szkoleniu i jest podstawą rezerwacji miejsca.

…………........................................................

(data i podpis osoby upoważnionej)