……………………………………………………….

………………………………………………………

………………………………………………………

 *(nazwa i adres Spółdzielni)*

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

**MAŁOPOLSKI ZWIĄZEK REWIZYJNY SPÓŁDZIELNI MIESZKANIOWYCH**

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

KARTA ZGŁOSZENIA

**Konferencja w dniach 10-12.01.2018 r.
w PARK HOTEL & SPA ŁYSOŃ ul. Wadowicka 169A 34-120 Inwałd**

Telefon : ....................................................................................................................

1. 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. 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.
2. Tylko przesłanie powyższego zgłoszenia wraz z dokonaniem wpłaty, kwalifikuje do udziału
w szkoleniu i jest podstawą rezerwacji miejsca.

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

 (data i podpis osoby upoważnionej)