

KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU RZECZOZNAWCY W KONFERENCJI

„ATEX w praktyce eksploatacyjnej” Trzebaw k. Poznania, 29-30 maja 2025 r.

Imię nazwisko i tytuł naukowy : _____

Nazwa firmy: _____

Adres: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

Termin zgłoszenia udziału w konferencji do dnia 20 maja 2025 r.**Koszt udziału 1 osoby:**

- 900,00 zł koszt uczestnictwa, nocleg w pokoju jednoosobowym – wpłata na konto Izby.
- 830,00 zł koszt uczestnictwa, nocleg w pokoju dwuosobowym – wpłata na konto Izby.
- 700,00 zł koszt uczestnictwa, bez noclegu – wpłata na konto Izby.

Wpłaty prosimy uiścić przelewem na konto Izby Rzecznawców SITP DELEGATURA POZNAŃ:

Santander Bank Polska S.A. VI o/Poznań 31 1090 1362 0000 0000 3613 5810Kartę zgłoszenia w formacie pdf wraz z dowodem wpłaty prosimy przesłać do Izby Rzecznawców SITP Delegatura w Poznaniu, ul. Norwida 14, 60-867 Poznań e-mail: konferencjasitp.poznan@gmail.com Prosimy o skreślenie pola celem potwierdzenia

Kwotę _____ za uczestnictwo w konferencji

 wpłaciłem na konto Izby Rzecznawców SITP Delegatura Poznań:
Santander Bank Polska S.A. VI o/Poznań 31 1090 1362 0000 0000 3613 5810**Dane do faktury:**

Nazwa firmy: _____

Adres: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

NIP: _____

Miejscowość, data_____
Pieczęć firmowa_____
Podpis

Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych na potrzeby udziału w konferencji zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, s1)

Podpis

KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W SZKOLENIU
SZKOLENIE DLA RZECZOZNAWCÓW DS. ZABEZPIECZEŃ PRZECIWOŻAROWYCH

Liczba godzin – 12, Liczba punktów – 4

„ATEX w praktyce eksploatacyjnej”

Trzebaw k. Poznania, 29-30 maja 2025 r.

Dane osoby zgłoszonej :

Imię/imiona: _____ Nazwisko: _____

Data urodzenia: _____ (format: DD.MM.RRRR) Miejsce urodzenia: _____ (urodzony w.....)

w województwie: _____

Numer uprawnień rzeczoznawcy ds. zabezpieczeń ppoż: _____

Termin zgłoszenia udziału w konferencji do dnia 20 maja 2025 r.

Koszt udziału 1 osoby:

500,00 zł koszt uczestnictwa w szkoleniu dla rzeczoznawców – wpłata na konto KW PSP w Poznaniu.

Wpłaty prosimy uiścić przelewem na konto Komendy Wojewódzkiej PSP w Poznaniu:

Bank BGK 08 1130 1088 0001 3122 1820 0001

Kartę zgłoszenia w formacie pdf wraz z dowodem wpłaty prosimy do Komendy Wojewódzkiej PSP w Poznaniu, ul. Masztalarska 3, 61-767 Poznań e-mail: konferencje@psp.wlkp.pl

Prosimy o skreślenie pola celem potwierdzenia

Kwotę _____ za uczestnictwo w szkoleniu dla rzeczoznawców ds. zabezpieczeń ppoż.

wpłaciłem na konto Komendy Wojewódzkiej PSP w Poznaniu:
Bank BGK 08 1130 1088 0001 3122 1820 0001

Dane do faktury:

Nazwa firmy: _____

Adres: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

NIP: _____

Miejscowość, data

Pieczęć firmowa

Podpis

Podpis