

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE

„ Szkolenie autoryzacyjne w zakresie budowy, obsługi oraz konserwacji przeciwpożarowego wyłącznika prądu PWP CX2004. „

Szkolenie odbędzie się dnia:2025r. godz. 10:00.

**W siedzibie CERBEX:
Krosno 38-400
ul. Powstańców Warszawskich 14**

Nazwisko i imię:

Nazwa firmy:.....Telefon:

adres e_mail

Dane do faktury:

NIP

Nazwa płatnika.....

Adres:.....

Uczestnik szkolenia, podając dane osobowe w formularzu rejestracyjnym oświadcza, że:

1. są one zgodne z prawdą,
2. wyraża zgodę na przetwarzanie tych danych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

Koszt szkolenia na osobę netto: 1100,00 zł (kolejna osoba z firmy koszt 600,00 zł).

(Faktura zostanie wystawiona po przesłaniu podpisanego zgłoszenia na szkolenie)

.....
/miejsowość i data/

.....
/ podpis /