



## KARTA ZGŁOSZENIOWA NA SZKOLENIE



### „ABC obsługi komputera”

**Organizator szkolenia:** Fundacja Puławskie Centrum Przedsiębiorczości, 24-100 Puławy ul. Lubelska 2c lok. 14

---

**Dane osobowe uczestnika:**

Nazwisko:..... Imię/Imiona: .....

Kod pocztowy:..... Miejscowość:.....

Ulica, nr domu, nr mieszkania:.....

---

Telefon stacjonarny:..... Telefon komórkowy:.....

e-mail:.....

---

**Dane do faktury:**

Nazwisko:..... Imię .....

Kod pocztowy:..... Miejscowość:.....

Ulica, nr domu, nr mieszkania:.....

NIP:.....

---

**Czy jest Pan/Pani osobą bezrobotną?**

nie

tak

Zobowiązuję się uregulować koszty uczestnictwa w szkoleniu zgodnie z ustalonymi przez Fundację PCP warunkami płatności. Należność za uczestnictwo w szkoleniu należy wpłacić na **konto: PKO S.A. I Oddział w Puławach, 55 1240 2412 1111 0000 3610 6695** lub osobiście w Fundacji Puławskie Centrum Przedsiębiorczości (ksero dowodu wpłaty należy dostarczyć do Fundacji PCP lub przesłać faxem: 081-888-06-36 na co najmniej 3 dni przed rozpoczęciem szkolenia).

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację Puławskie Centrum Przedsiębiorczości danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych w realizacji procesu rekrutacji i szkolenia, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. Nr 133 poz. 883 ze zmianami).*

**Data wypełniania zgłoszenia:**.....

.....  
Czytelny podpis