



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:

Telefon kontaktowy:

e-mail:

Dane do faktury:

Nazwisko:..... Imię/Imiona:

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 BP S.A. w Puławach nr: 87 1020 3219 0000 9102 0066 7634** lub osobiście w Fundacji Puławskie Centrum Przedsiębiorczości (ksero dowodu wpłaty należy dostarczyć do Fundacji PCP lub przesać faxem: 081-47-00-930 najpóźniej 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 i czytelny podpis

Prosimy o dostarczenie Karty Zgłoszeniowej: osobiście/pocztą na adres: Fundacja Puławskie Centrum Przedsiębiorczości, 24-100 Puławy ul. Lubelska 2c lok. 14 lub wysłać na e-mail: a.stolarek@fpcp.org.pl lub fax 081-47-00-930

Wypełnia pracownik Fundacji Puławskie Centrum Przedsiębiorczości:

Nr Karty zgłoszeniowej: Data przyjęcia Karty Zgłoszeniowej:

Podpis przyjmującego Kartę Zgłoszeniową: