MIEDZIOWE
CENTRUM KSZTAŁCENIA KADR

KARTA ZGŁOSZENIA

dla osoby indywidualnej

na szkolenie w Miedziowym Centrum Kształcenia Kadr Sp. z o.o.

NAZWA SZKOLENIA	
TERMIN SZKOLENIA	

DANE UCZESTNIKÓW	Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko służbowe i wykształcenie	Adres	Dane kontaktowe (tel., e-mail)

DANE ZGŁASZAJĄCEGO*		
	Imię nazwisko:	
	Adres:	
	Tel.:	e-mail:

* wypełnić w przypadku, gdy dane Zgłaszającego są inne niż dane Uczestnika

Cena szkolenia: ..... / za osobę

Upoważniam MCKK Spółka z o.o. do wystawienia faktury VAT bez mojego podpisu.

Należność za szkolenie w wysokości ..... (liczba uczestników szkolenia x cena) zobowiązuję się zapłacić zgodnie z wystawionymi przez MCKK Sp. z o.o. fakturami VAT**.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych przez MCKK Sp. z o.o. (Ustawa z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, tj. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....
czytelny podpis

Wypełnioną kartę zgłoszenia prosimy przesłać pocztą, faxem lub mailem na adres:

MIEDZIOWE CENTRUM KSZTAŁCENIA KADR Spółka z o.o.
ul. M. Skłodowskiej–Curie 84, 59-301 Lubin tel. 76 8461800 fax 76 8461818
e-mail: info@mckk.com.pl **www.mckk.com.pl**