



/czytelna pieczęć firmowa zgłaszającego/

KARTA ZGŁOSZENIA PRZEZ PRACODAWCĘ
na najbliższą edycję kursu
„Protokół Dyplomatyczny w Unii Europejskiej”

1. Proszę o przyjęcie na najbliższy kurs następujących osób:

Imię	Nazwisko	Funkcja	Departament/Wydział

2. Niniejszym oświadczam, iż wpłata za kurs zostanie dokonana w terminie 14 dni od otrzymania faktury.

3. Dane do wystawienia faktury:

Nazwa firmy	
Adres	
NIP	

4. Dane osoby do kontaktów:

Imię		Nazwisko	
Funkcja:		Telefon:	
E-mail:		Fax:	

5. W przypadku nieobecności na szkoleniu zgłoszonej osoby, wpłacona kwota nie podlega zwrotowi.

6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie dla potrzeb niezbędnych do realizacji płatności oraz przeprowadzenia szkolenia, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.)

.....
/miejsowość, data/

.....
*/Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania zamawiającego/*

Kartę zgłoszenia proszę przesłać:

1) na nr fax: **(22) 523 89 48**

2) albo na adres: **Polski Instytut Spraw Międzynarodowych, ul. Warecka 1a, 00-950 Warszawa**