ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA
W BEZPŁATNYM SZKOLENIU

1	TEMAT SZKOLENIA	**Podatek VAT od 1 lipca 2015 r.**
2	DATA SZKOLENIA	**25.06.2015**
3	MIEJSCE SZKOLENIA	**Żary, ul. Broni Pancernej 6a/6 sala konferencyjna I piętro budynek Centrum Innowacji i Ekonomii Społecznej**
4	IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	
5	NAZWA I ADRES FIRMY	
6	NUMER NIP	
7	TELEFON	
8	E-MAIL	
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r., nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami) dla celów szkoleniowych przez Polską Fundację Przedsiębiorczości z siedzibą w Szczecinie.		
9	DATA I PODPIS	

1. Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest przesłanie zgłoszenia poprzez e-mail .
2. Osoby niezakwalifikowane zostaną poinformowane pisemnie lub telefonicznie.
3. Przesłanie niniejszego zgłoszenia stanowi ostateczne zobowiązanie do udziału, o ile szkolenie nie zostanie odwołane przez organizatorów.
4. Fundacja zastrzega sobie prawo niewystawienia zaświadczenia uczestnikom szkolenia, którzy nie uczestniczyli w co najmniej 50% czasu danego szkolenia

Zgłoszenie proszę przesłać na adres OPZL oddział żarsko-żagański na adres
e-mail: j.malecka@opzl.pl

tel. 697 712 733