|  |
| --- |
| **Karta zgłoszenia na szkolenie** |

**Pobieranie próbek wody do badań fizykochemicznych i mikrobiologicznych**

**KARTĘ PROSIMY PRZESŁAĆ NA ADRES:**

PIECZĄTKA FIRMY

**Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna**

**Ul. Prądnicka 76, 31-202 Kraków**

**fax. 12-41-62-093**

**e-mial:** [**hk@wsse.krakow.pl**](mailto:hk@wsse.krakow.pl)

**tel:** **12-25-49-461**

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma** (nazwa): |  |
| **Adres** |  |
| **NIP** |  |
| **Tel./fax** |  |

**Zgłasza udział:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Telefon służbowy** |
| **1.** |  |  |

*„Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Krakowie   
ul. Prądnicka 76, 31-202 Kraków, moich danych osobowych udostępnionych w formularzu zgłoszeniowym w celu organizacji szkolenia. Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych.*

*………………………………………………….*

(podpis uczestnika szkolenia)

Zobowiązujemy się do uiszczenia opłaty za uczestnictwo w szkoleniu w wysokości: **120 zł + 23% VAT/na osobę**, na konto: **BP O/O Kraków 85 1010 1270 0037 0822 3100 0000** **z dopiskiem „PRÓBKOBIORCY”. Opłatę należy dokonać w terminie do 25 październik 2019 r.**

**Warunki rezygnacji**

Rezygnacja ze szkolenia w terminie krótszym niż 3 dni roboczych przed terminem rozpoczęcia szkolenia, wiąże się z koniecznością pokrycia kosztów w wysokości 100% i braku dokonania zwrotu opłaty za udział w szkoleniu przez organizatora szkolenia.

*Oświadczamy, że jesteśmy uprawnieni do otrzymywania faktury VAT. Upoważniamy Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Krakowie do wystawiania faktury bez naszego podpisu.*

Dyrektor / Prezes: Główny Księgowy:

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .