

Z G Ł O S Z E N I E (wysłać niezwłocznie na adres organizatora szkolenia – PU NOVUM Kielce)

KURS KONWOJENTÓW ZATRUDNIONYCH PRZY TRANSPORCIE ZWIERZĄT

Podmiot gospodarczy (pełna nazwa) **PŁATNIK VAT - tak / nie**
Adres (z kodem pocztowym)
właściwe otoczyć kołem

jeśli płatnik VAT - NIP: nr konta bankowego

Telefon kontaktowy

Nazwisko osoby kompetentnej

Kierujemy do szkolenia na kursie konwojentów zatrudnionych przy transporcie zwierząt n/w. osoby:

Należność za udział w szkoleniu, w kwocie brutto: (osób) x **290,00 / 360,00 zł** =zł (słownie:

..... złotych) uregulujemy przelewem na konto organizatora szkolenia - Przedsiębiorstwa Usługowego NOVUM w Kielcach, 25-512 Kielce, ul. Warszawska 5/30, nr konta **70 1140 2017 0000 4802 0287 4758** .

Upoważniamy Przedsiębiorstwo Usługowe NOVUM w Kielcach NIP: 657-00-77-712 do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu na kopii. Fakturę VAT za szkolenie n/w osób prosimy przesać na nasz adres – j.w.

	Imię	Nazwisko	Data urodzenia (rrrr/mm/dd)	Miejsce urodzenia	Imiona rodziców	Seria i nr dowodu osobistego	PESEL
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych w celach związanych z realizacją usługi (kursu) oraz działalności oświatowej Przedsiębiorstwa Usługowego NOVUM w Kielcach, zgodnie z Ustawą z dnia 29 08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U. NR 133, poz. 883).

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć firmowa

.....
Dyrektor / Prezes lub Gł. księgowy