

....., dnia

Karta zgłoszenia uczestnictwa w wyjeździe szkoleniowym w dniach 24 ÷ 28 maja 2009 r. **Dania - Szwecja - Norwegia**

Instytut Transportu Samochodowego
ul. Jagiellońska 80
03-301 Warszawa
tel. 022/814-12-37
faks 022/675-62-13

**Zakład Usługowo Szkoleniowy
„Perfekt” Maria Nawrocka**
ul. Hetmańska 38/501
85-039 Bydgoszcz
tel: 052/322-98-87, faks : 052/327-60-22

.....
Pieczęć Jednostki

.....
Nazwa jednostki

.....
Kod miejscowość

.....
Ulica

.....
Nr umowy patronackiej

Zgłaszam udział w spotkaniu szkoleniowym

Nazwisko i imię	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
Nr Dowodu Osobistego (nowy druk) lub	
Nr Paszportu i data jego ważności (min. 3 miesiące)	
Telefon kontaktowy (z kierunkowym)	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych przez Zakład Usługowo – Szkoleniowy „Perfekt” w Bydgoszczy.

Nazwisko Imię podpis.....

Przekazuję z tytułu uczestnictwa w wyjeździe szkoleniowym kwotę w wysokości 2180 zł (SKP pod Patronatem ITS oraz osoby i firmy współpracujące z ZUS „Perfekt”) lub 2380 zł (pozostali uczestnicy) **do dnia 17 kwietnia 2009 r.** na konto Z.U.S. „Perfekt” w Citi Banku Handlowym w Warszawie S.A. Oddział w Bydgoszczy **nr konta 33 1030 0019 0109 8530 0005 5013 z podaniem imienia i nazwiska oraz z dopiskiem „Wyjazd szkoleniowy ITS 24-28.05.2009”**

Dla uprawnionych do otrzymywania faktury VAT

Oświadczam, że Jednostka jest płatnikiem VAT oraz jesteśmy upoważnieni do otrzymywania faktur VAT. Nasz numer identyfikacyjny /NIP/.....

.....
podpis i pieczęć Dyrektora

.....
podpis pieczętka Głównego Księgowego

Karta zgłoszenia powinna zawierać dane **tylko jednego uczestnika wyjazdu**. W przypadku zgłoszenia więcej niż jednego przedstawiciela należy podać dane innych uczestników **na oddzielnych kartach zgłoszeniowych**. Kartę należy przesać wraz z potwierdzeniem wpłaty po wcześniejszym zgłoszeniu telefonicznym (pod nr tel. 0 22/814-12-37) pod nr faksu 0 22/675-62-13. do dnia 17 kwietnia 2009 r.

* Niepotrzebne skreślić