

....., dnia

Karta zgłoszenia uczestnictwa w wyjeździe szkoleniowym w dniach 15 – 20 czerwca 2015 r. **Szwecja – Łotwa - Litwa**

Instytut Transportu Samochodowego
ul. Jagiellońska 80
03-301 Warszawa
tel. 22/438-52-00
faks 22/438-52-01

Morskie Biuro Podróży s. c.
al. I Armii Wojska Polskiego 6 B
78-100 Kołobrzeg
tel.: 94/352-50-10, faks: 94/352-77-84

.....
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 (komórkowy):	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych przez Morskie Biuro Podróży s.c. w Kołobrzegu.

Nazwisko Imię podpis.....

Przekazuję z tytułu uczestnictwa w wyjeździe szkoleniowym kwotę w wysokości 3290 zł (SKP pod Patronatem ITS, osoby i firmy współpracujące z ZUS „Perfekt” oraz Morskim Biurem Podróży s.c.) lub 3490 zł (pozostali uczestnicy) **do dnia 30 kwietnia 2015 r.** na konto Morskiego Biura Podróży s.c. w MultiBanku:

Nr konta: **56 1140 2017 0000 4702 0798 1915**

z podaniem imienia i nazwiska oraz z dopiskiem „Wyjazd szkoleniowy ITS 15-20.06.2015”

Dane do wystawienia faktury (wraz z NIP):

.....

.....

.....
podpis i pieczęćka Dyrektora/Właściciela

.....
podpis pieczęćka 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**.

O uczestnictwie w wyjeździe decydować będzie kolejność zgłoszeń

Kartę wraz z potwierdzeniem wpłaty należy przesłać po wcześniejszym zgłoszeniu telefonicznym (pod nr tel. 22/438-52-00) pod nr faksu 22/438-52-01 lub email: patronat@its.waw.pl do dnia 30 kwietnia 2015 r.