

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA KURS
DLA KANDYDATÓW NA CZŁONKÓW RAD NADZORCZYCH
SPÓŁEK Z UDZIAŁEM SKARBU PAŃSTWA**

Cena od osoby brutto	Termin przyjmowania zgłoszeń	Planowany termin rozpoczęcia zajęć
1850 zł	15.09.2016	10.2016

ZGŁASZAM SWÓJ UDZIAŁ W KURSIE

TRYB
WEEKENDOWY (sobota i niedziela – zajęcia co 2 tygodnie)

MIEJSCE
Siedziba LGR Morenka, ul. Rybacka 10, Charzykowie

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA (do umowy, zaświadczenia i kontaktu)	
Imię/imiona	
Nazwisko	
Pesel	
Adres zamieszkania – ulica/nr domu/nr mieszkania/kod pocztowy/miejscowość	
Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)	
Data i miejsce urodzenia (dzień/miesiąc/rok; miejscowość i województwo)	
Adres e-mail	
Nr telefonu	

WARUNKI PRZYJĘCIA NA KURS

- wypełnienie i przesłanie formularza zgłoszeniowego mailowo na: szkolenia@pte.bydgoszcz.pl lub pocztą tradycyjną na adres: Polskie Towarzystwo Ekonomiczne – Oddział w Bydgoszczy, ul. Długa 34, 85-034 Bydgoszcz,
- uiszczenie zaliczki za udział w kursie w wysokości 200 zł brutto od osoby na nr rachunku PTE Bydgoszcz.

Wpłaty zaliczki za kurs należy dokonać najpóźniej do dnia 15.09.2016 (decyduje data zaksięgowania płatności na rachunku bankowym) na nr konta Polskiego Towarzystwa Ekonomicznego w Bydgoszczy **67 1090 1072 0000 0001 0184 7750** - opis przelewu: *zaliczka za kurs Rad nadzorczych - edycja zamiejscowa za pana/panią (imię i nazwisko).*

Prosimy o wskazanie w jakiej formie zostanie dokonana pozostała opłata 1650 zł/os. poprzez wstawienie „X” przy odpowiedniej pozycji

jednorazowo	
w 2 ratach	
w 3 ratach	

W przypadku gdy potrzebuje Pan/i faktury za kurs prosimy o wypełnienie poniższych danych

DANE DO FAKTURY	
Nazwa firmy	
Adres siedziby	
Regon	
Nip	
Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu firmy – prosimy wypełnić jeśli umowa szkoleniowa ma być sporządzona na firmę	

Prosimy o informację czy faktura ma zostać wystawiona przed czy po dokonaniu płatności

Oświadczenie

Oświadczam, że zostałem poinformowany, że administratorem moich danych osobowych jest Polskie Towarzystwo Ekonomiczne – Oddział w Bydgoszczy. Celem zbierania danych jest poprawne prowadzenie obsługi procesu dydaktycznego w ramach kursu. Moje dane osobowe są przekazywane wyłącznie pracownikom Polskiego Towarzystwa Ekonomicznego w Bydgoszczy, którzy są zaangażowani w realizację kursu. Mam prawo wglądu do moich danych osobowych, ich zmiany oraz uzupełnienia zgodnie z aktualnym stanem. Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 833 z późn. zm. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowy zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym.

*Terminy zajęć oraz potwierdzenie organizacji kursu zostanie dokonane przez
Polskie Towarzystwo Ekonomiczne – Oddział w Bydgoszczy
po zebraniu minimalnej grupy szkoleniowej.*

.....
(miejscowość, data oraz czytelny podpis kandydata)