

**SZKOLENIE O TEMATYCE:  
BEZPIECZEŃSTWO POŻAROWE WIELOKONDYGNACYJNYCH  
BUDYNKÓW MIESZKALNYCH**

**Dąbrowa Górnicza 21 listopad 2016 r.  
Pałac Kultury Zagłębia w Dąbrowie Górniczej  
Plac Wolności 1, 41-300 Dąbrowa Górnicza**

**KARTA UCZESTNICTWA <sup>\*)</sup>**

**Zgłaszamy udział w szkoleniu niżej wymienionych osób <sup>\*\*)</sup> :**

L.p.	Imię i nazwisko	Stanowisko	Data urodzenia	Miejsce urodzenia
1				
2				
3				
4				
5				

Nazwa firmy / instytucji:.....

Adres (z kodem pocztowym):.....

NIP:.....Telefon kontaktowy:.....

Email kontaktowy:.....

cena brutto za każdego uczestnika	150 PLN
-----------------------------------	---------

Potwierdzam dokonanie wpłaty w kwocie ..... PLN (słownie: ..... ) na konto Śląskiej Rady Naczelnej Organizacji Technicznej, Federacja Stowarzyszeń Naukowo-Technicznych, ul. Podgórna 4, 40-955 Katowice, NIP: **954-11-87-799**, za udział wyżej wymienionej/wymienionych osoby/osób w szkoleniu w dniu 21 listopada 2016 r.

**ING Bank Śląski S.A. w Katowicach, Oddział Katowice  
nr konta 27 1050 1214 1000 0007 0000 8949**

Główny Księgowy

Dyrektor/Prezes

<sup>\*)</sup> Kartę uczestnictwa należy przesłać pocztą elektroniczną na adres : [amarciniak@sosnowiec.kmpsp.gov.pl](mailto:amarciniak@sosnowiec.kmpsp.gov.pl) lub faksem na nr **32/ 266 04 03**

<sup>\*\*)</sup> Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie uczestnictwa dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 922).