

**KOMANDOS-WROCŁAW Sp. z o.o.**

54-156 Wrocław, ul. Stargardzka 8A
NIP: 899-10-17-996, REGON: 930705195

Koncesja MSWiA Nr L-0945/00

KARTA ZGŁOSZENIA

Nazwa szkolenia (kursu).....

Proponowany termin szkolenia.....

**DANE INSTYTUCJI KIERUJĄCEJ NA SZKOLENIE lub
DANE OSOBY WYSTĘPUJĄCEJ Z WNIOSKIEM:**

Nazwa (Nazwisko i Imię) Płatnika

.....

Adres

NIP tel./fax/e-mail:

Osoby zgłoszone na szkolenie:

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stanowisko służbowe

1. Oświadczamy, że nie/jesteśmy uprawnieni do otrzymania faktury VAT.¹
2. Upoważniam Komandos-Wrocław Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu zorganizowania szkolenia (podstawa: Dz.U. nr 133, poz.883, z póź.zm; Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku, w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE).

.....
/podpis osoby składającej wniosek/

¹ – niepotrzebne skreślić