



**Koli Sp. z o.o.**, ul. Lotnicza 119, 80-297 Banino k/Gdańska  
tel. 0-58 684 86 62, fax. 0-58 684 86 61

**BZ WBK S.A. 6/O Gdańsk**, Rach. Nr 56 1090 1098 0000 0000 0941 1350

## **KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W KURSIE SZKOLENIOWYM**

*(wyrażam zgodę na przetwarzanie danych do celów administracyjno-statystycznych)*

.....  
*(nazwa i stopień kursu)*

1. Imię i Nazwisko .....
2. Data urodzenia .....
3. Miejsce urodzenia .....
4. Telefon kontaktowy .....
5. Adres e-mail .....
6. Wykształcenie .....
7. Zawód wyuczony/wykonywany .....
8. Zajmowane stanowisko .....
9. Ilość lat praktyki w badaniach NDT .....
10. Nazwa i adres zakładu pracy .....
- .....
- .....
11. Kontakt do zakładu pracy (osoba odpowiedzialna, telefon, faks, e-mail) .....
- .....
12. Czy dokonać rezerwacji hotelu dla uczestnika?                      TAK / NIE                      *(niepotrzebne skreślić)*

.....  
*Podpis uczestnika*

Jednocześnie zobowiązujemy się wpłacić należność = ..... zł + 22% VAT  
przed rozpoczęciem kursu na konto Koli Sp. z o.o. jak w nagłówku.

Oświadczamy, że jesteśmy płatnikami podatku VAT, a nasz numer NIP .....

Upoważniamy Koli Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT za udział naszego pracownika w w/w szkoleniu.

.....  
*Główny Księgowy*

.....  
*Dyrektor*

.....  
*Miejscowość i data*