

Zgłaszający

....., dnia.....2017 r.

(imię i nazwisko/firma, adres, telefon, e-mail)

**STOWARZYSZENIE ELEKTRYKÓW POLSKICH
ODDZIAŁ KALISKI
ul. Al. Wolności 8
62-800 Kalisz
TEL: 62 500 27 88
FAX: 62 500 22 00
E-mail: sep@sep.kalisz.pl**

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA w seminarium szkoleniowym nt.

- 1. ŹEÓDŁA ZASILANIA URZĄDZEŃ PRZECIWOŻAROWYCH. OCHRONA PRZECIWOŻAROWA URZĄDZEŃ, KTÓRYCH FUNKCJONOWANIE JEST NIEZBĘDNA W CZASIE POŻARU.**
- 2. PRZECIWOŻAROWY WYŁĄCZNIK PRĄDU. MITY I RZECZYWISTOŚĆ.**
- 3. ZASILANIE BUDYNKÓW W WARUNKACH NORMALNYCH Ii W CZASIE POŻARU.**

organizowanego w dniu **9 listopada 2017 r. o godz. 10:00** w Inkubatorze Przedsiębiorczości w Kaliszu, przy ul. Częstochowskiej 25.

Dane do wystawienia zaświadczenia o udziale w seminarium

Tytuł, imię i nazwisko, stanowisko

Nr ewid. WOIB lub Koła SEP

.....

Dane do wystawienia faktury

Instytucja (płatnik).....

.....NIP:

Ze względów organizacyjnych prosimy o zgłoszenie udziału do **31 października 2017 r.**

Udział w seminarium dla członków Oddziału Kaliskiego SEP i Wielkopolskiej Izby Inżynierów Budownictwa bezpłatny, dla osób pozostałych opłata wynosi 100 zł brutto (płatne na konto **PKO O/KALISZ 84 1020 2212 0000 5402 0095 4065** lub gotówką przed rozpoczęciem seminarium).

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych j.w. w celach informowania o szkoleniach organizowanych przez

Oddział Kaliski SEP, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133 z 1997 r. poz. 883)

.....
(podpis)