

Zgłaszający

....., dnia.....2013 r.

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

**STOWARZYSZENIE ELEKTRYKÓW POLSKICH
ODDZIAŁ KALISKI
ul. Al. Wolności 8
62-800 Kalisz
FAX: 62 765 83 00
E-mail: sep@sep.kalisz.pl**

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA w seminarium szkoleniowym nt.

KOMPLEKSOWA OCHRONA ODGRMOWA I PRZEPIĘCIOWA

organizowanym w dniu **12 kwietnia 2013 r. o godz. 10⁰⁰** 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 5.04.2013 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)