OGÓLNOPOLSKIE STOWARZYSZENIE PEŁNOMOCNIKÓW OCHRONY INFORMACJI NIEJAWNYCH

KARTA ZGŁOSZENIA*

UNIWERSALNA (całoroczna)

uczestnictwa w Kursie/Warsztatach – online

w dniach..... 2026 r.

Zakład zgłaszający (osoba zgłaszająca się samodzielnie):

.....

pełna nazwa (lub imię i nazwisko) **NIP (wpisany na fakturze) ****

.....

(adres) (telefon / tel. kom)

.....

(**e-mail do kontaktu i tel. kom.**)

Zgłaszamy udział w kursie nw. osoby:

1. ..... - .....

(imię i nazwisko, stanowisko) (**e-mail do TEAMS i tel. komórkowy**)

2. ..... - .....

3. ..... - .....

Zobowiązujemy się do przekazania za w/w osoby kwoty ……zł po przesłaniu faktury w terminie nie przekraczającym 14 dni na konto:***

mBANK ODDZIAŁ KORPORACYJNY ul. Królewska 14, 00-950 Warszawa

Nr: 64 1140 1010 0000 2356 1300 1005 .

…..... ……..

(Księgowa /y) ** (osoba zgłaszająca, upoważniona w firmie**)

.....

(pieczęć firmowa)**

Zasady przetwarzania danych osobowych określone są w KOMUNIKACIE na naszej stronie internetowej w zakładce: www.ospoin.pl /RODO/

*** KARTA winna być przesłana na maila: ospoin@ospoin.pl**

**** Dotyczy przy zgłaszaniu przez firmę / zakład pracy**

***** Wymagany wpis kwoty zobowiązania do zapłaty**