|  |
| --- |
| pomarańczowy biret absolwenta granatowe logo ITB napis akademia |
| KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU (WEBINARIUM) |
| ODBIORY ELEWACJI W ŚWIETLE OBOWIĄZUJĄCYCH NORM I WARUNKÓW TECHNICZNYCH |
| Termin: 25.11.2024 r. |
| Koszt: 650,00zł za udział jednej osoby. |
| Imię i nazwisko |
| w tym polu wprowadź dane |
| Nazwa i adres instytucji / adres osoby prywatnej (dane do faktury) |
| w tym polu wprowadź dane |
| NIP |
| w tym polu wprowadź dane |
| Adres korespondencyjny (jeśli inny od fakturowego) |
| w tym polu wprowadź dane |
| Kontakt z uczestnikiem |
| w tym polu wpisz numer telefonu i adres e-mail |
| Uprzejmie prosimy o wypełnienie i przesłanie karty zgłoszenia uczestnictwa pocztą, faksem lub e-mailem. |
| Adres Sekretariatu Organizacyjnego |
| Instytut Techniki Budowlanej, Dział Marketingu |
| ul. Filtrowa 1, 00-611 Warszawa |
| fax (22) 57-96-479, e-mail: szkolenia@itb.pl |
| Szczegółowe informacje dotyczące programu oraz terminu wniesienia opłaty przekażemy oddzielnym pismem potwierdzającym uczestnictwo w szkoleniu. |
| Instytucja / osoba prywatna zobowiązuje się wpłacić na konto Instytutu Techniki Budowlanej opłatę za szkolenie w wys. 650,00 zł od osoby na konto: Bank PEKAO S.A. 77 1240 5918 1111 0000 4913 4568, NIP ITB 5250009358. |
| Akceptuję „Regulamin uczestnictwa w webinarium” zamieszczony na stronie internetowej ITB. |
| Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu zapewnienia udziału w wyżej wymienionym szkoleniu. |
| ITB jako Administrator Danych Osobowych informuje, iż klauzula obowiązku informacyjnego podana jest na stronie internetowej, [przeczytaj klauzulę informacyjną](https://www.itb.pl/klauzula-obowiazek-informacyjny.html) |
| Zgody: wybierz opcję wstawiając X w odpowiednim okienku |
| ☐ | Zgodnie z art. 172 Ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz.U. z 2017 r. poz. 1907 ze zm.), wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną na e-mail podany powyżej lub (jeśli inny wpisz poniżej) ofert szkoleniowych i informacji o usługach ITB.

|  |
| --- |
| wpisz adres e-mail |

 |
| ☐ | Wyrażam zgodę na przesyłanie faktur, duplikatów tych faktur oraz ich korekt, w formie elektronicznej przez Instytut Techniki Budowlanej. Uznaje się, że faktury, duplikaty tych faktur oraz ich korekty zostaną doręczone z chwilą ich przesłania na wskazany poniżej adres e-mail:

|  |
| --- |
| wpisz adres e-mail |

 |
| podpis uczestnika | podpis kierownika/dyrektora/prezesa instytucji zgłaszającej |