

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W KURSIE | | | |
| TECHNOLOGIA I PROJEKTOWANIE BETONU | | | |
| Termin: 07-11.04.2025 | | | |
| Miejsce: ul. Filtrowa 1, Warszawa | | | |
| Koszt: 3.400,00 zł za udział jednej osoby (usługa zwolniona z podatku VAT) | | | |
| 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 lub e-mailem. | | | |
| Adres Sekretariatu Organizacyjnego: | | | |
| Instytut Techniki Budowlanej | | | |
| Dział Marketingu | | | |
| ul. Filtrowa 1, 00-611 Warszawa | | | |
| e-mail: szkolenia@itb.pl | | | |
| Szczegółowe informacje dotyczące programu oraz terminu wniesienia opłaty przekażemy oddzielnym pismem potwierdzającym uczestnictwo w kursie. | | | |
| Instytucja / osoba prywatna zobowiązuje się wpłacić na konto Instytutu Techniki Budowlanej opłatę za kurs w wys. 3.400,00 zł od osoby na konto: Bank PEKAO S.A. 77 1240 5918 1111 0000 4913 4568, NIP ITB 5250009358. | | | |
| 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 kursie. | | | |
| ITB jako Administrator Danych Osobowych informuje, iż klauzula obowiązku informacyjnego podana jest na stronie internetowej, [przeczytaj klauzulę](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 wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną na e-mail podany powyżej lub (jeśli inny wpisz poniżej)   |  | | --- | | wpisz adres e-mail |   ofert szkoleniowych i informacji o usługach ITB. | | | |
| ☐ | | 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 |