|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa szkolenia: |  |
| Termin: |  |
| Miejsce szkolenia: | online, za pośrednictwem przeglądarki internetowej |
|  |
| Dane uczestnika |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres e-mail |  | telefon |  |
|  |  |
| Dane do faktury |
| Nabywca: |  |
| NIP: |  |
| Odbiorca (jeżeli dotyczy): |  |
| Cena |
| Proszę podać wybrany wariant cenowy oferty |  |

**Wypełnione zgłoszenie należy przesłać mailem na adres
szkolenia@interpretacjebudzetowe.pl**

*Wyrażam zgodę na zamieszczenie powyższych informacji w bazie danych Praxis-Logos, przetwarzanych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.*

..............................................................

(imię i nazwisko, nr telefonu osoby wypełniającej zgłoszenie)