**KARTA UCZESTNICTWA**

m.p.

**E-SEMINARIUM SZKOLENIOWE**

**Zintegrowane Systemy Zarządzania i Auditing**

**dla systemów zarządzania jakością, zarządzania środowiskowego, zarządzania BHP, zarządzania energią, zgodnie z wymaganiami norm ISO 9001, ISO 14001, ISO 45001, ISO 50001 oraz  ISO 19011**

**27-28.02.2023 r. – on-line**

**UWAGA:**

**Rezygnacja ze zgłoszenia na seminarium po 20 lutego 2023 r. wiąże się z kosztami   
w wysokości 100%**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zaznaczyć właściwe członkostwo i podać numer:**   * Członek rzeczywisty Klubu PF ISO 9000 * Członek wspierający Klubu PF ISO 9000 * Członek Polskiego Stowarzyszenia Jakości Zarządzania POLISOLAB * Członek Klubu POLLAB * Członek Stowarzyszenia Klubu PF ISO 14000 * Członek Stowarzyszenia **Polskie Forum Zarządzania Bezpieczeństwem i Higieną Pracy ISO 45000** | | | | | Nr członkowski | |
|  | |
| **Koszt:** | 850,00 zł + 23% VAT | 900,00 zł  + 23% VAT | 1050,00 zł + 23% VAT | 1 100,00 zł + 23% VAT | | 1 300,00 zł + 23% VAT | |  |
| **Właściwe zaznaczyć: (x)** |  |  |  |  | |  | |  |
| **Całkowity koszt:** | **………………………………… zł +23% VAT** | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko Uczestnika:** | | | **Telefon:** | **e-mail:** |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | |  | | |
| **Pełna nazwa instytucji zgłaszającej / Imię i Nazwisko osoby prywatnej:** | |  | | |
| **Adres (z kodem pocztowym):** | |  | | |
| **tel. kontaktowy:** | |  | | |
| **e-mail** | |  | | |
|  | | | |
| □ dane do faktury VAT: (nazwa i adres instytucji, NIP oraz adres, na który należy przesłać fakturę) | | | |

Zobowiązujemy się do pokrycia kosztów udziału osób jak wyżej po otrzymaniu faktury VAT

Uczestnicy zobowiązują się do:

1. **posiadania podczas zajęć omawianych norm.**
2. **korzystania z komunikatora Zoom zarówno poprzez fonię jak i wizję i wyrażają zgodę na włączenie kamerki.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Pierwszy przedst. | | 2. Kolejna osoba/Cz./W | |
| Tak\* | Nie\* | Tak\* | Nie\* |  |
|  |  |  |  | Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych przez Klub PF ISO 9000. |
|  |  |  |  | Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Klub PF ISO 9000 adres do korespondencji: 00-695 Warszawa, ul. Nowogrodzka 50 lok. 515.  Mam wgląd do moich danych osobowych, ich zmiany oraz usunięcia. |

………………………..…..……….. ….…………………….………….……………….

Data - podpis uczestnika Data - podpis osoby delegującej

Kartę uczestnictwa należy przesłać najpóźniej do dnia ***20.02.2023 r.***(Ilość miejsc ograniczona. Decyduje kolejność zgłoszeń).   
E-mail: [konferencja@pfiso9000.pl](mailto:konferencja@pfiso9000.pl).

**\*właściwe zaznaczyć**

|  |
| --- |
| **Polskie Stowarzyszenie Jakości Zarządzania „POLISOLAB” zrzesza jako członka wspierającego  Klub POLSKIE FORUM ISO 9000** |
| ul. Nowogrodzka 50 lok. 515, 00-695 Warszawa, Tel. 609 735 967  [www.pfiso9000.pl](http://www.pfiso9000.pl) e-mail: [pfiso@pfiso9000.pl](mailto:pfiso@pfiso9000.pl) |