**KARTA UCZESTNICTWA**

m.p.

**E-SEMINARIUM SZKOLENIOWE**

**BEZPIECZEŃSTWO INFORMACJI**

**I CYBERBEZPIECZEŃSTWO**

 **11.04.2023 r. – on-line**

**UWAGA:**

**Rezygnacja ze zgłoszenia na seminarium po 05 kwietnia 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:** |  380,00 zł+ 23% VAT |  400,00 zł + 23% VAT |  440,00 zł+ 23% VAT |  540,00 zł+ 23% VAT |  |
| **Właściwe zaznaczyć: (x)** |  |  |  |  |  |
| **Całkowity koszt:** | **………………………………… zł +23% VAT** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko Uczestnika:** | **Telefon:** | **e-mail:** |
|  |  |  |
| 1.
 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
| **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 ***05.04.2023 r.***(Ilość miejsc ograniczona. Decyduje kolejność zgłoszeń).
E-mail: 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. 451145888[www.pfiso9000.pl](http://www.pfiso9000.pl) e-mail: pfiso@pfiso9000.pl |