POTWIERDZENIE UCZESTNICTWA W BEZPŁATNYM SZKOLENIU

nt: „AMORTYZACJA OD PODSTAW”

w dniu 06.11.2014 r.

W celu potwierdzenia uczestnictwa w szkoleniu prosimy o wypełnienie formularza i dostarczenie do Szczecineckiego Centrum Wspierania Biznesu – Wydział Rozwoju Urzędu Miasta Szczecinek, Plac Wolności 13 (II piętro, pokój 220, w nowej części budynku urzędu) lub odesłanie:

- ***pocztą elektroniczną na adres e-mail: e.omelanczuk@um.szczecinek.pl***

Potwierdzam obecność na szkoleniu osoby:

Dane uczestnika szkolenia[1]:

Nazwisko i imię ……

Nazwa Firmy ……..

Miejscowość ……

telefon kontaktowy ……

adres e-mail ……

Zgłoszony uczestnik szkolenia jest:

- właścicielem firmy …… - pracownikiem firmy ……
- osobą planującą rozpoczęcie działalności gospodarczej ……

Proszę zaznaczyć „X” właściwą pozycję

Liczba uczestników szkolenia jest ograniczona.
DECYDOWAĆ BĘDZIE KOLEJNOŚĆ ZGŁOSZEŃ !
TERMIN ZGŁOSZENIA: do 5.11.2014 r. do godz. 12^{00}

W przypadku pytań prosimy kontaktować się z p. Elżbietą Omelańczuk tel. 94 3723862

Wysyłając formularz zgłoszenia kandydat deklaruje chęć uczestnictwa w bezpłatnym szkoleniu a w przypadku rezygnacji powiadomi organizatora najpóźniej do 06.11.2014 r.

[1] "Zebrane dane będą przetwarzane i wykorzystane przez Urząd Miasta – Szczecineckie Centrum Wspierania Biznesu w Szczecinku, Plac Wolności 7, do celów informacji zwrotnej dot. przedmiotowego szkolenia w ramach koordynacji szkoleń. Dane są przekazywane dobrowolnie. Informujemy także o prawie do wglądu oraz możliwości poprawienia danych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.)."