|  |
| --- |
| **ZAGRANICZNE SZKOLENIA OBLIGATORYJNE DLA BIEGŁYCH REWIDENTÓW 2022 r.**  |
| **PKF Consult** **Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. k.** ul. Orzycka 6 lok. 1B, 02-695 Warszawa**tel:** (22) 560 76 71, (22) 560 76 55, **fax:** (22) 560 76 63**e-mail:** szkolenia@pkfpolska.pl |  |  |
| **KARTA ZGŁOSZENIA** |
| **DANE UCZESTNIKA** |
|  |  |  |
| Nazwisko |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Imiona*(jak w dowodzie lub paszporcie)* |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Nr w rejestrze |  |  |
|  |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
|  |  |  |
| Adres do korespondencji |  |  |
|  |  |  |
| Tel./fax  |  |  |
|  |  |  |
| E-mail |  |  |
|  |  |  |
| Nazwa płatnika |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Adres płatnika |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Nr NIP |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Adres e-mail, na który zostanie wysłana faktura w formie elektronicznej |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Zgłaszam udział w szkoleniachWybór w późniejszym terminie |  |  |
|  Wybór opcji podczas rejsu:-dokładane ceny znajdziecie Państwo w ofercie*\* właściwe podkreślić* |  | Rodzaj kabiny | Ubezpieczenieod rezygnacji |  Pakiet napojów | Internet |
| Wewnętrzna fantastica |  Brak |  Easy  |  Brak |
| Bella z balkonem |  Podstawowe  |  Easy plus |  Browse |
| Fantastica z balkonem |  Podstawowe+COVID |  Premium extra |  Browe&Stream |
| Należność w kwocie: …………………………………………………………………………….……………………………..przekażemy na konto: PKF Consult Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. k. ul. Orzycka 6 lok. 1B, 02-695 Warszawa**Wpłaty należy dokonywać na konto PKF Consult Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. k.** **w Banku Spółdzielczym w Ostrowi Mazowieckiej, Oddział w Warszawie, ul. Jubilerska 10, 04-190 Warszawa, nr 46 8923 0008 0131 2888 2012 0001** zgodnie z warunkami płatności |
|  |  |  |
|  |
| Wyrażam zgodę na sprawdzenie moich danych w Krajowym Rejestrze Długów (dotyczy osób fizycznych). |
| PKF Consult Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. k. zastrzega sobie prawo do zmiany terminu lub miejsca szkolenia. O zmianach uczestnicy zostaną poinformowani drogą mailową. |
|  |

**Wyrażam / nie wyrażam**\* zgodę na otrzymywanie od PKF Consult Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.k. z siedzibą przy ul. Orzyckiej 6 lok. 1B w Warszawie informacji handlowych drogą elektroniczną na podany adres poczty elektronicznej, zgodnie z art. 10 ust 1 ustawy z dnia 18 lipca 2002 oświadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U z 2002 , Nr 144, poz. 1204 z późn. zm).

**Wyrażam / nie wyrażam**\* zgodę na korzystanie z danych przez PKF Consult Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. k. z siedzibą przy ul. Orzyckiej 6 lok. 1B w Warszawie dla celów marketingu bezpośredniego wykonywanego telekomunikacyjnie z urządzenia końcowego (telefon) Stosownie do brzmienia art.172 ustawy z dnia 16 lipca 2004 prawo telekomunikacyjne (Dz.U z 2017,poz. 1907).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  *………………………………… data* |  | *…………… …………………………………Podpis osoby upoważnionej* |

 *\* niepotrzebne skreślić*

**Polityka prywatności PKF Consult: www.pkfszkolenia.pl/polityka-prywatnosci-pkf-consult-3210**