



Zgłaszamy udział w szkoleniu	
Imię i nazwisko uczestnika	
stanowisko	email
Imię i nazwisko uczestnika	
stanowisko	email
Imię i nazwisko uczestnika	
stanowisko	email

Dane firmy:	
Nazwa firmy	adres
NIP firmy	Telefon/Fax
Osoba kontaktowa	email na który zostanie przesłane potwierdzenie oraz pro forma

Koszt szkolenia – 700 zł netto/osobę

Do ww. cen doliczamy podatek VAT w wysokości 23%

Termin zgłoszenia 23 marca br. (szkolenie odbędzie się przy grupie min 20 osób)

* Wyrażamy zgodę na wystawienie faktury VAT bez naszego podpisu

** Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z regulaminem sympozjum/konferencji firmy „BMP bis” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. k. (regulamin jest dostępny na stronie: www.kierunekfarmacja.pl)

*** Na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz w związku z zapisami zawartymi w regulaminie sympozjum, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie uczestnictwa złożonej organizatorowi w celach jak w ww. regulaminie.

ORGANIZATOR: „BMP bis” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. k., 47-400 Racibórz, ul. Morcinka 35,

NIP: 639-20-03-478

Kontakt: Bożena Pietrzak-Tychy, tel. 32/ 415 97 74 w. 27

fax 32 414 97 73 e-mail: bozena.tychy@e-bmp.pl

(pieczęć firmy)

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)