



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

„WDROŻENIE W SPÓŁDZIELNI SYSTEMU ZGŁOSZEŃ I OCHRONY SYGNALISTÓW”

8 grudnia 2021 r., online

Dane osobowe uczestnika:

Imię i nazwisko:	
Stanowisko:	
Nazwa podmiotu:	
Adres (ulica, kod pocztowy, miasto):	
NIP:	
Telefon kontaktowy:	
Fax:	
Adres e-mail:	

Czy jest Pan/Pani zainteresowany/a **BEZPŁATNYM** przeszkoleniem w zakresie **korzystania z platformy ZOOM:**

- TAK
- NIE

Jeśli TAK, prosimy o podanie adresu e-mail, na jaki zostanie przesłane zaproszenie na to szkolenie:

Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest przesłanie czytelnie wypełnionego i podpisanego formularza zgłoszeniowego na adres: joanna@spoldzielnie.org.pl

.....
Data i podpis uczestnika

