

**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

..... dnia .....

Nazwa zakładu pracy

.....  
.....

Adres:

.....  
.....**AKADEMIA ROZWOJU  
OSOBISTEGO**

Zgłaszamy do udziału w szkoleniu:

.....  
.....

w dniach: ..... r

Imię i nazwisko	Data ur.	Stanowisko służbowe	Tel/fax/e-mail

Należność za uczestnictwo w wysokości ..... x ..... osób, razem .....zł zostanie przelane na wskazane konto w terminie do 7 dni po szkoleniu.

Nasz NIP .....

Oświadczam, że jestem płatnikiem VAT uprawnionym do otrzymywania faktur VAT. Upoważniam Akademię Rozwoju Osobistego Spółkę z o.o. z siedzibą w Szczecinie ul. Felczaka 4/U do wystawienia stosownej faktury bez podpisu odbiorcy. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminami, warunkami uczestnictwa i akceptuję je. Podając w formularzu adres e-mail wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji oraz ofert od Akademii Rozwoju Osobistego z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych).

.....  
Główny księgowy.....  
Dyrektor/Prezes

---

**Zgłoszenie prosimy przesłać na e-mail:  
sekretariat@akademia-rozwoju-osobistego.pl**