**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Szkolenie: Ochrona danych osobowych w świetle ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych RODO**

Szczecin 20.10.2017r.

\*Prosimy wypełnić drukowanymi literami.

Imię i nazwisko.



Nazwa i adres instytucji.



Telefon i adres email.



Dane do FV

nr NIP

**Płatność należy uregulować w ciągu 5 dni od otrzymania faktury proforma.**

Wyższa Szkoła Administracji Publicznej w Szczecinie ul. Marii Skłodowskiej-Curie 4, 71-332 Szczecin

Regon 810739617 NIP 852-10-24-556 Nr konta bankowego 09 1240 3813 1111 0010 5851 1629

**Formularz oraz oświadczenie o zwolnieniu z VAT prosimy wysłać na adres: szkolenia@wsap.szczecin.pl**



Podpis, data i pieczątka osoby delegującej Podpis i data uczestnika szkolenia