

	 
<b>KARTA ZGŁOSZENIOWA</b>	

**BEZPŁATNE SZKOLENIE**  
**NA TEMAT**  
**JAKOŚĆ OBSŁUGI KLIENTA**

**Potwierdzamy udział następujących osób w bezpłatnym szkoleniu:  
we wtorek, 28 września 2010r. w sali sesyjnej Starostwa Powiatowego w Wolsztynie, o godz. 9:00**

Lp.	Imię i nazwisko	Nazwa firmy	Bezpośr. kontakt tel. i e-mail

*Uwaga!*

1. Przesłanie podpisanej Karty Zgłoszeniowej jest podstawą do umieszczenia zgłoszonych osób na liście uczestników.
2. W przypadku nie przyjęcia na listę uczestników, Organizator poinformuje zgłoszoną osobę telefonicznie najpóźniej na dwa dni przed planowanym szkoleniem.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wolsztyńską Izbę Gospodarczą w celu realizacji mojego zamówienia, jak i w celach marketingowych.*

.....  
data

.....  
pieczęć firmy

.....  
/podpis os upoważnionej/

**Prosimy o odesłanie Formularza na nr faksu – 068/ 384 56 29 lub e-mail  
[wig@powiatwolsztyn.pl](mailto:wig@powiatwolsztyn.pl) do piątku 24.09.2010r.**