



## KARTA ZGŁOSZENIOWA

### BEZPŁATNE SZKOLENIE

#### NA TEMAT

## **KODEKS PRACY PO ZMIANACH OD 2016r.**

Potwierdzamy udział następujących osób w **bezpłatnym szkoleniu:**  
**W czwartek, 10 grudnia br.** w sali sesyjnej Starostwa Powiatowego  
w Wolsztynie o godz. 9.00

| Lp. | Imię i nazwisko | Nazwa firmy | Bezpośredni 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 lub mailowo 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 28 lub e-mail**  
**[a.andrys@powiatwolsztyn.pl](mailto:a.andrys@powiatwolsztyn.pl) do piątku tj, 04.12.2015r.**