

# Formularz zgłoszeniowy

Po wydrukowaniu i wypełnieniu prosimy o przesłanie faksem na nr. – 022 / 620-94-36  
w terminie do 5 dni przed realizacją przedsięwzięcia.

POLSKI INSTYTUT KONTROLI WEWNĘTRZNEJ

## Temat i termin szkolenia

"Weryfikacja dokumentów w procesie aplikacji kredytowej..." 19 sierpnia 2011 r.

Imię i nazwisko	<input type="text"/>	Stanowisko	<input type="text"/>
Imię i nazwisko	<input type="text"/>	Stanowisko	<input type="text"/>
Imię i nazwisko	<input type="text"/>	Stanowisko	<input type="text"/>

## Dane Zgłaszającego:

Instytucja	<input type="text"/>		
Adres	<input type="text"/>	NIP	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
		e-mail	<input type="text"/>

## Cena: Proszę zaznaczyć opcję zgodną z ofertą danego szkolenia:

**1-dniowe**

Cena obejmuje udział w  
zajęciach, materiały

580 zł (plus VAT )

Cena obejmuje udział w zajęciach, materiały szkoleniowe, obiad i serwis kawowy.

**Rabat:** 5% dla dwóch lub więcej osób z jednej instytucji

Prosimy o dokonanie płatności na kwotę w wysokości  zł na nr konta PIKW **Bank Raiffeisen Polska S.A. Warszawa, nr 45 1750 0009 0000 0000 1032 5323** z zaznaczeniem terminu szkolenia, nie wcześniej niż po potwierdzeniu realizacji przedsięwzięcia.

Organizator realizuje przedsięwzięcie po skompletowaniu grupy (min. 6 osób) i zastrzega sobie możliwość zmiany wykładowcy, terminu, miejsca oraz dokonania niewielkich zmian w programie.

Na **4 dni** robocze przed datą szkolenia istnieje możliwość bez kosztowego anulowania uczestnictwa. Rezygnacja musi być dokonana w formie pisemnej. W przypadku rezygnacji na 3 dni robocze (i mniej) przed szkoleniem pobierana jest opłata manipulacyjna, w wysokości 20% ceny szkolenia.

Nieobecność zgłoszonego uczestnika zobowiązuje do zapłaty pełnej należności.

Jesteśmy zainteresowani otrzymywaniem drogą elektroniczną oferty handlowej PIKW Sp. z o. o.

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu przez PIKW Sp. z o. o.

Upoważniamy PIKW Sp. z o. o. do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy

Data

.....  
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

© **Polski Instytut Kontroli Wewnętrznej Sp z o o,**  
ul. Sienna 93/35, 00-815 Warszawa, Tel. 22 654 10 44, fax 22 620 94 36  
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy KRS 0000259063, Kapitał zakładowy 250 tys. zł  
Raiffeisen Bank 45 1750 0009 0000 0000 1032 5323 NIP 521-10-05-847 REGON 010802022