



Stowarzyszenie Księgowych w Polsce  
Centrum Edukacji Oddziału Okręgowego w Bydgoszczy  
ul. Toruńska 24, 85-023 Bydgoszcz  
tel. 52 348-43-77, fax: 52 348-43-88, mail: szkolenia @bydgoszcz.skwp.pl

Obligatoryjne doskonalenie zawodowe  
dla biegłych rewidentów w 2017 r.

## KARTA ZGŁOSZENIA

DANE UCZESTNIKA							
Nazwisko			Imię				
Numer w rejestrze biegłego rewidenta			PESEL				
Data urodzenia		Miejsce urodzenia					
Adres	ul.				Nr domu		lok
	Kod pocztowy		mięscowość		Poczta		
telefon			fax		e-mail		

DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY VAT							
Nazwa Firmy							
NIP							
Adres	ul.				Nr domu		lok
	Kod pocztowy		mięscowość		Poczta		

Proszę o wystawienie faktury VAT bez podpisu odbiorcy

.....  
podpis

**Deklaruję swój udział w obligatoryjnym doskonaleniu dla biegłych rewidentów w wariantcie:**  
(w odpowiedniej kratce zaznaczyć X):

<input type="checkbox"/>	<b>Wariant I</b> - wszystkie moduły (40 godzin)	<b>690 zł + 235,00 zł (podręczniki)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Wariant II</b> - wybrane moduły:	
<input type="checkbox"/>	<b>Moduł X (16 godz.)</b>	<b>290 zł + 58,00 zł (podręcznik SKwP)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Moduł XII ( 8 godz.)</b>	<b>160 zł + 77,00 zł (podręcznik SKwP)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Moduł XIV (16 godz.)</b>	<b>290 zł + 100,00 zł (podręcznik KIBR)</b>

**Oplatę prosimy wnieść na konto nr 40 1050 1139 1000 0023 0192 5976 lub w kasie Biura przy ul. Toruńskiej 24 w Bydgoszczy.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie prowadzonej działalności edukacyjnej przez SKwP Oddział Okręgowy w Bydgoszczy, zgodnie z ustawą z dnia 20.08.1997r. Zachowuję prawo do wglądu oraz poprawiania moich danych. Nie wyrażam zgody na udostępnianie danych innym podmiotom.

.....  
data

.....  
podpis