

INSTYTUT DRZEWA

KURS CERTYFIKOWANEGO INSPEKTORA DRZEW FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA EGZAMIN

Wypełniony formularz prosimy odesłać na adres biuro@instytut-drzewa.pl

Zgłaszam udział w egzaminie na Certyfikowanego Inspektora Drzew

Imię i nazwisko	
Adres	
Email	
Tel. kontaktowy	
Data urodzenia	
Dane do faktury (nazwa instytucji, dokładny adres, NIP)	

Oświadczenie

Oświadczam, że posiadam co najmniej pół roku doświadczenia praktycznego w zakresie diagnostyki drzew.

.....
Podpis osoby przystępującej do egzaminu

Terminy i więcej szczegółów na www.instytut-drzewa.pl

INSTYTUT DRZEWA

KURS CERTYFIKOWANEGO INSPEKTORA DRZEW

W tabeli poniżej należy zaznaczyć dwa terminy oznaczając je numerami ,1' - pierwszy wybór oraz ,2' - drugi wybór. W każdej sesji egzaminacyjnej maksymalnie może uczestniczyć 8 osób. O pierwszeństwie przydziału miejsca decydujący będzie termin wpływu zgłoszenia.

Miejsce	Data	Godzina	Zaznacz wybór
Poznań	16.10.2017	12:00-16:00 - sesja popołudniowa	<input type="checkbox"/>
	17.10.2017	9:00-13:00 - sesja poranna	<input type="checkbox"/>
		12:00-16:00 - sesja popołudniowa	<input type="checkbox"/>
Łódź	18.10.2017	9:00-13:00 - sesja poranna	<input type="checkbox"/>
		12:00-16:00 - sesja popołudniowa	<input type="checkbox"/>

Opłata za egzamin wynosi 500 zł. Podana kwota jest kwotą netto. Przy zapłacie min. 70% ze środków publicznych opłata za kurs zwolniona przedmiotowo z podatku VAT. W innych przypadkach należy doliczyć VAT 23%.

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29. 08. 1997 r. (Dz. U. z 2002 Nr 101, poz. 926 późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji i ewaluacji kursu Certyfikowanego Inspektora Drzew.

.....
miejsowość, data

.....
Podpis osoby zgłaszającej

Terminy i więcej szczegółów na www.instytut-drzewa.pl