## **Załącznik nr 3**

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (dane do faktury ):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NAZWA FIRMY |  | | | |
| ADRES |  | | | |
| NIP |  | | | |
| FORMA PŁATNOŚCI  (zaznacz właściwe) | JEDNORAZOWA | | RATALNA (2 raty) | |
| LICZBA ZGŁOSZANYCH UCZESTNIKÓW  (zaznacz właściwe) | 1 UCZESTNIK | 2 UCZESTNIKÓW | | 3 UCZESTNIKÓW |

INFORMACJE O UCZESTNIKACH:

Uczestnik 1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IMIĘ |  | NAZWISKO |  |
| STANOWISKO |  | | |
| TELEFON |  | E-MAIL |  |
| WYKSZTAŁCENIE |  | | |

Uczestnik 2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IMIĘ |  | NAZWISKO |  |
| STANOWISKO |  | | |
| TELEFON |  | E-MAIL |  |
| WYKSZTAŁCENIE |  | | |

Uczestnik 3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IMIĘ |  | NAZWISKO |  |
| STANOWISKO |  | | |
| TELEFON |  | E-MAIL |  |
| WYKSZTAŁCENIE |  | | |

- Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami uczestnictwa w projekcie Efektywny Lider i zawartymi w projekcie umowy i akceptuje je.

...........................................................................................

Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu.