**Związek Lustracyjny Spółdzielni**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

# „WDROŻENIE W SPÓŁDZIELNI SYSTEMU ZGŁOSZEŃ I OCHRONY SYGNALISTÓW”

**28 stycznia 2022 r., online**

# Dane osobowe uczestnika:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Stanowisko: |  |
| Nazwa podmiotu: |  |
| Adres (ulica, kod pocztowy, miasto): |  |
| NIP: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Fax: |  |
| Adres e-mail: |  |

Czy jest Pan/Pani zainteresowany/a **BEZPŁATNYM przeszkoleniem w zakresie korzystania z platformy ZOOM:**

* TAK
* NIE

Jeśli TAK, prosimy o podanie adresu e-mail, na jaki zostanie przesłane zaproszenie na to szkolenie: …………………………………………………………………………………………………………………

Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest przesłanie czytelnie wypełnionego i podpisanego formularza zgłoszeniowego na adres: [joanna@spoldzielnie.org.pl](mailto:joanna@spoldzielnie.org.pl)

……………….…………………………. Data i podpis uczestnika



*00-680 Warszawa, ul. Żurawia 47, tel. 22/628-27-63, fax 22/630-06-27,* [*www.zlsp.org.pl,*](http://www.zlsp.org.pl/) [*www.zlsp.coop,*](http://www.zlsp.coop/) [*e-mail:sekretariat@zlsp.org.pl*](mailto:sekretariat@zlsp.org.pl)