

**Pracownik niepełnosprawny w jednostkach budżetowych w 2020 roku.  
Prawidłowe zatrudnianie, rozliczanie wskaźnika 6%, pomniejszanie wpłat  
obowiązkowych na PFRON.**

organizowane w ..... w dniu .....2019 r.  
(wpisz miasto) (wpisz datę)

**UCZESTNIK:**

Pan(i) ..... stanowisko .....

**Zgłaszam 2 osobę gratis:**

Pan(i) ..... stanowisko .....

**DANE DO FAKTURY- NAZWA I DOKŁADNY ADRES:**

.....  
.....

NIP ..... Telefon ..... E-mail .....

**Zapoznałem się z Regulaminem uczestnictwa w Szkoleniu oraz akceptuję jego warunki, a także z Informacją dotyczącą Zasad przetwarzania danych osobowych przez Spółkę Cracow Consulting.**

.....  
Pieczęćka instytucji

.....  
(Tel. kontaktowy)

.....  
(Podpis osoby upoważnionej)