|  |  |
| --- | --- |
| **DANE OSOBOWE** | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Telefon: |  |
| E-mail.: |  |
| **FAKTURA** | |
| Wyrażam zgodę na przesłanie faktury elektronicznej na adres e-mail podany w formularzu zgłoszeniowym | zaznacz w okienku „**X**”  TAK  NIE |
| Dane do faktury | Nazwa firmy / Imię i nazwisko  Adres  NIP |

DATA, PODPIS ……………………………………………………………..…………………………………………..