

Bielsko-Biała, 14 października 2019 r.

*Prosimy o wypełnienie wszystkich pól elektronicznie lub odręcznie pismem drukowanym oraz o przesłanie niniejszego formularza zgłoszeniowego na adres:* ***biuroizby@cci.pl****, w nieprzekraczalnym terminie* ***do dnia 23 października br.***

**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU**

**Niniejszym zgłaszam następujące osoby do udziału w bezpłatnym spotkaniu integracyjnym** kierowanym do przedstawicieli branży IT, które odbędzie się w dniu 29 października 2019 r. (wtorek), o godzinie 09:00, w Amici Restaurant & Bistro, zlokalizowanej przy ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 7, w Bielsku-Białej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Dane uczestnika:* | *Dane kolejnego uczestnika:* |
| imię i nazwisko: |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| stanowisko: |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \*adres e-mail: |  |  |

**UWAGA !** Należy obowiązkowo podać adres e-mail do korespondencji. Na podany adres poczty elektronicznej zostanie wysłane potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia udziału w spotkaniu oraz inne istotne informacje organizacyjne dot. tego wydarzenia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| telefon: |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adres: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ...................................................miejscowość i data | pieczęć firmowa | ...................................................podpis osoby upoważnionej |