

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE**  
**Certyfikowany Specjalista Bezpieczeństwa Informatycznego**  
**Certified IT Security Specialist (CISS)**

Wypełnij formularz zgłoszeniowy, zeskanuj i prześlij na adres: [kontakt@AkademiaBezpieczenstwa.pl](mailto:kontakt@AkademiaBezpieczenstwa.pl)

***Dane firmy / dane do faktury:***

Nazwa firmy		
Adres		
NIP		
Osoba do kontaktu	Imię i nazwisko:	Telefon:
		E-mail:

***Wariant szkolenia (proszę zaznaczyć X):***

<input type="checkbox"/> Szkolenie CISS online <b>Cena: 499 zł brutto</b>	<input type="checkbox"/> Szkolenie CISS online + podręcznik + 3 x DVD <b>Cena: 699 zł brutto</b>
------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------

***Liczba uczestników (proszę zaznaczyć X):***

<input type="checkbox"/> <b>1 osoba</b>	<input type="checkbox"/> <b>2 osoby</b>	<input type="checkbox"/> <b>3 osoby</b>	<input type="checkbox"/> <b>4 osoby</b>
-----------------------------------------	-----------------------------------------	-----------------------------------------	-----------------------------------------

***Dane uczestników:***

Imię i nazwisko (1)		E-mail:
Imię i nazwisko (2)		E-mail:
Imię i nazwisko (3)		E-mail:
Imię i nazwisko (4)		E-mail:

\_\_\_\_\_  
Data i podpis