Załącznik nr 2

**Rezerwacja noclegu i dane do faktury\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa zawodów** | **Imię i nazwisko** | **Dane do wystawienia faktury**  **(nazwa jednostki, adres, NIP/imię i nazwisko, adres)** |
| **Zakwaterowanie  w związku  z udziałem  w Mistrzostwach Policji w Strzelaniu  2/3 czerwca  2017 r.** | 1. **…………………………………** 2. **…………………………………** 3. **…………………………………** 4. **…………………………………** 5. **…………………………………** 6. **…………………………………** 7. **…………………………………** 8. **…………………………………** 9. **…………………………………** 10. **………………………………..** |  |

\*) Szkoła Policji w Katowicach uprzejmie informuje, że Państwa dane osobowe są zbierane w celu realizacji zawodów organizowanych przez naszą Szkołę i przeznaczone dla organizatorów. Zbieranie danych odbywa się na zasadzie dobrowolności. Dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom.

…………………………..……………………………………………………….

(miejscowość, data, imię, nazwisko uczestnika odpowiedzialnego za organizację wyjazdu)

…………………………………………………………………………

(tel. kontaktowy, e-mail uczestnika odpowiedzialnego za organizację wyjazdu)