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 31 maja/1 czerwca 2019 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)