

## Zapytanie ofertowe na wdrożenie lub doskonalenie wybranego systemu ISO

|                                                                           |                              |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| rodzaj systemu ISO do wdrożenia lub doskonalenia:                         |                              |
|                                                                           |                              |
| adres doradztwa:                                                          | planowana data rozpoczęcia:  |
|                                                                           |                              |
| ilość zatrudnionych osób:                                                 | oczekiwana data zakończenia: |
|                                                                           |                              |
| nazwa firmy:                                                              | ulica / adres:               |
|                                                                           |                              |
| kod pocztowy:                                                             | NIP:                         |
|                                                                           |                              |
| mięscowość:                                                               | strona www:                  |
|                                                                           |                              |
| imię i nazwisko osoby do kontaktu:                                        | telefon / komórka:           |
|                                                                           |                              |
| oferta ma zawierać:                                                       | e-mail:                      |
| <input type="checkbox"/> szkolenie dla Kierownictwa                       |                              |
| <input type="checkbox"/> szkolenie dla pracowników                        |                              |
| <input type="checkbox"/> szkolenie dla Auditorów Wewnętrznych             |                              |
| <input type="checkbox"/> szkolenie dla Pełnomocnika wybranego systemu ISO |                              |
| uwagi:                                                                    |                              |
|                                                                           |                              |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu opracowania i złożenia przez KaISO oferty na doradztwo.

Oświadczam, że zapoznałam / zapoznałem się z Polityką Prywatności (\*\*) – dostępną na stronie [www.kaiso.pl](http://www.kaiso.pl)

.....  
(data, pieczęć firmy i podpis)

Zapytanie ofertowe na doradztwo należy przesłać scanem na adres e-mailowy: [biuro@kaiso.pl](mailto:biuro@kaiso.pl)



„KaISO” Kazimierz Bujas  
Bęczarka 111  
32-444 Głogoczków  
kom: 607-984-502  
tel. 12-373-63-74

e-mail: [kbujas@kaiso.pl](mailto:kbujas@kaiso.pl)  
<http://www.kaiso.pl>  
NIP: 681-118-81-53  
REGON: 357561779  
konto: Bank Pekao S.A. o/Myślenice  
nr: 74 1240 5051 1111 0000 5235 2904