

Formularz zapisu na szkolenie



nazwa szkolenia		termin	miasto
Osoba zgłaszająca:			
imię i nazwisko		telefon	adres e-mail
Uczestnicy szkolenia:			
imię i nazwisko		telefon	adres e-mail
Dane do faktury:			
nazwa firmy / imię i nazwisko			
adres			
kod pocztowy i miasto			
NIP			

Warunki szkolenia:

1. Formularz należy wypełnić, podpisać i wysłać na adres e-mail: biuro@kancelariaabi.pl
2. Odbiór zgłoszenia na szkolenie zostanie potwierdzony drogą mailową, na adres wskazany w zgłoszeniu.
3. Zgłoszenie uczestnictwa w szkoleniu należy przesać najpóźniej 5 dni roboczych przed rozpoczęciem wybranych zajęć. Ilość miejsc jest ograniczona, decyduje data wpłynięcia zgłoszenia.
4. Należność za udział w szkoleniu prosimy wpłacać na konto **44 1950 0001 2006 8996 5273 00025** dni przed rozpoczęciem szkolenia.
5. Rezygnacja z uczestnictwa niezgłoszona co najmniej 5 dni roboczych przed rozpoczęciem szkolenia nie zwalnia od zapłaty.
W takim wypadku Zamawiający zobowiązuje się do poniesienia opłaty wysokości 100 % ceny szkolenia.
6. Zamawiający przesyłając zgłoszenie udziału w szkoleniu akceptuje warunki określone w Regulaminie Szkoleń zamieszczonym na stronie <http://kancelariaabi.pl/szkolenia/>

Uprzejmie informujemy, iż podane w formularzu rejestracyjnym dane osobowe będą przetwarzane przez firmę Kancelaria Bezpieczeństwo Informacji Bożena Krawczuk z siedzibą w Opolu (45-325) ul. Światowida 2/24, zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922) w celach związanych z organizacją szkolenia. Dane nie będą udostępniane chyba, że wymagać tego będą przepisy prawa. Każda osoba ma prawo dostępu do treści swoich danych ich poprawiania i żądania usunięcia.

.....
Czytelny podpis osoby zgłaszającej

Pieczętka firmy

--