

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza i przesłanie skanu na adres e-mail: biuro@irwu.pl

DANE INSTYTUCJI ZGŁASZAJĄCEJ NA SZKOLENIE				
Nazwa instytucji				
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej na szkolenie				
Dokładny adres		NIP		
Telefon		Fax		
OSOBY ZGŁASZANE NA SZKOLENIE				
Temat szkolenia		Data		Cena
Imię, nazwisko		Stanowisko		
E-mail		Tel. kom.		
Temat szkolenia		Data		Cena
Imię, nazwisko		Stanowisko		
E-mail		Tel. kom.		
Temat szkolenia		Data		Cena
Imię, nazwisko		Stanowisko		
E-mail		Tel. kom.		

W przypadku przyjęcia zgłoszenia uczestnictwa w/w osoby (osób) w szkoleniu zobowiązujemy się do przekazania na konto Instytutu Rozwoju Wiedzy i Umiejętności Lidia Cisek kwoty łącznej w wysokości: zł brutto zw. z VAT. Płatność 7 dni po zakończeniu szkolenia na konto: 77 1910 1048 2756 6290 5519 0001. Uczestnik może wycofać się z udziału w szkoleniu bez ponoszenia kosztów rezerwacji w terminie 5 dni roboczych przed dniem rozpoczęcia szkolenia. Po upływie tego terminu rezygnacja skutkuje obciążeniem kosztami rezygnacji w wysokości 100% ceny szkolenia. Nieobecność nie zwalnia od zapłaty pełnej wysokości. Rezygnacja wymaga formy pisemnej.

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych do celów organizacyjnych i marketingowych firmy Instytut Rozwoju Wiedzy i Umiejętności Lidia Cisek. Uzyskane dane nie będą przekazywane innym podmiotom. Mamy prawo wglądu do udostępnionych wyżej danych oraz ich poprawienia.

Wyrażamy zgodę na przesyłanie ofert szkoleniowych firmy Instytutu Rozwoju Wiedzy i Umiejętności Lidia Cisek drogą elektroniczną pod wskazane wyżej adresy e-mail. W każdej chwili możemy anulować zgodę na przesyłanie ofert szkoleniowych drogą elektroniczną.

.....
 Data i podpis osoby upoważnionej oraz pieczęćka firmy