

F O R M U L A R Z Z G Ł O S Z E N I A

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

DANE DO RACHUNKU INSTYTUCJI ZGŁASZAJĄCEJ NA SZKOLENIE			
NAZWA INSTYTUCJI			
ADRES		NIP	
TELEFON		FAX	
TEMAT I DATA SZKOLENIA			
OSOBY ZGŁASZANE NA SZKOLENIE			
IMIĘ, NAZWISKO		STANOWISKO	
E-MAIL		TEL. KOM.	
IMIĘ, NAZWISKO		STANOWISKO	
E-MAIL		TEL. KOM.	
IMIĘ, NAZWISKO		STANOWISKO	
E-MAIL		TEL. KOM.	
IMIĘ, NAZWISKO		STANOWISKO	
E-MAIL		TEL. KOM.	
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: 18 1140 2004 0000 3802 7805 4609. 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 50% 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 pieczęć