

KARTA ZGŁOSZENIA na szkolenie stacjonarne

Pełna nazwa firmy / instytucji (dane do faktury):		
Ulica, kod, miejscowość:		
NIP:	Tel:	Faks:
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:	Tel. stacjonarny / komórkowy:	e-mail:

Temat szkolenia:		
Data szkolenia:	Miejsce szkolenia:	
Imię i nazwisko uczestnika:	indywidualny adres e-mail:	Tel:
1.		
2.		
3.		

Należność za udział w szkoleniu w kwocie nettozł. xosób (+23%VAT) =..... zł.
przekażemy na konto Centrum Promocji i Szkolenia SYSTEM s.c.

- Santander Bank Polska S.A. Oddział Kraków 35 1090 1665 0000 0001 1994 1539

Warunki uczestnictwa

- Warunkiem przyjęcia zgłoszenia jest przesłanie karty zgłoszenia mailem, faksem, listem lub rejestracja przez internet na stronie www.systemszkolenia.pl
- Karta zgłoszenia jest prawnie wiążącą umową zawartą pomiędzy Organizatorem a Zgłaszającym
- Organizatorem szkolenia jest Centrum Promocji i Szkolenia SYSTEM s.c., NIP:6760105239
- Cena obejmuje: wykłady, materiały szkoleniowe, przerwę kawową, lunch, zaświadczenie ukończenia szkolenia
- Zastrzegamy sobie prawo do ewentualnej zmiany terminu szkolenia bądź wykładowcy z przyczyn losowych niezależnych od organizatora.
- W przypadku odwołania szkolenia z przyczyn losowych, Zgłaszający otrzyma zwrot kosztów w pełnej kwocie
- Istnieje możliwość zgłoszenia zastępstwa uczestnika szkolenia
- Ewentualnych rezygnacji prosimy dokonywać wyłącznie pisemnie (mail lub faks) najpóźniej na 3 dni robocze przed datą rozpoczęcia szkolenia. Rezygnacja w terminie późniejszym lub nieobecność na szkoleniu nie zwalnia Zgłaszającego z zapłaty pełnej wysokości kosztów szkolenia
- Nie dokonanie wpłaty nie jest jednoznaczne z rezygnacją z udziału w szkoleniu
- Akceptujemy warunki uczestnictwa w szkoleniu wymienione powyżej i upoważniamy Centrum Promocji i Szkolenia SYSTEM s.c. do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu
- Administratorem danych osobowych jest Centrum Promocji i Szkolenia SYSTEM s.c., NIP:6760105239, Państwa dane zamieszczone w karcie zgłoszenia są przetwarzane w zakresie związanym z wykonaniem usługi szkoleniowej i według zasad określonych w Polityce Prywatności na naszej stronie WWW.

Wyrażam dobrowolną zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną bezpłatnej informacji od SYSTEM s.c., o organizowanych szkoleniach na wskazany powyżej adres e-mail i/lub numer telefonu.

Wyrażam dobrowolną zgodę na używanie przez SYSTEM s.c., telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, których jestem użytkownikiem, dla celów marketingu bezpośredniego, zgodnie z art. 172 ustawy z dnia 16 lipca 2004 Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. z 2017 r. poz. 1907).

data pieczęć firmowa czytelny podpis osoby upoważnionej