

## Z G Ł O S Z E N I E uczestników na szkolenie

Zakres szkolenia	
------------------	--

Termin szkolenia:		Miejsce szkolenia:	
-------------------	--	--------------------	--

### Dane do faktury:

Nazwa firmy (organizacji):			
Adres:		NIP:	

### Dane kontaktowe zgłaszającego:

Imię i nazwisko:		Stanowisko:	
e-mail:		Telefon:	

### Lista zgłaszanych uczestników szkolenia:

Lp.	Imię i nazwisko:	Lp.	Imię i nazwisko:
1.		2.	
3.		4.	
5.		6.	
7.		8.	
9.		10.	

Należność za uczestnictwo w szkoleniu zobowiązujemy się uregulować najpóźniej na 7 dni przed jego rozpoczęciem przelewem na konto:

**BZ WBK S.A. 33 1090 1968 0000 0001 0124 1656**

Odwołanie uczestnictwa jest możliwe wyłącznie po przesłaniu na piśmie odpowiedniej informacji i musi wpłynąć do organizatora najpóźniej na 7 dni przed terminem szkolenia. Odwołanie zgłoszenia w terminie do 7 dni przed rozpoczęciem jednoznaczne jest z poniesieniem 20% kosztów szkolenia. W pozostałych przypadkach zamawiający ponosi całkowite koszty uczestnictwa w szkoleniu. Dopuszcza się zamianę osób na zasadzie indywidualnych uzgodnień.

Podpis osoby uprawnionej do akceptacji kosztów potwierdza przyjęcie przez Klienta warunków finansowych naszej oferty oraz akceptację ogólnych warunków świadczenia usług szkoleniowych oferowanych przez **Firma Konsultingowa PJC**.

#### Oświadczenie:

Działając w imieniu Kursantów, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez **Firma Konsultingowa PJC** danych osobowych Kursantów, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133/97, poz. 883, t.j. Dz.U. 2016r., poz. 922).

Imię i nazwisko osoby uprawnionej do akceptacji kosztów	Data	Podpis