SZJ CONSULTING
Krzysztof Szulczyński
75-037 Koszalin
ul. Zwycięstwa 42

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Pełna nazwa firmy			
Adres			
Kod pocztowy		**Miejscowość**	
NIP		**Telefon/fax**	

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

Lp	Imię i nazwisko	Stanowisko	Adres e-mailowy i nr telefonu

Tematyka szkolenia			
Termin i miejsce szkolenia			
Należność	**…… zł.**	**x …….. (ilość osób)**	**Suma…….. zł.**
Wpłatę dokonać na konto		PKO BP 11 1020 2791 0000 7102 0012 7613	

Warunki uczestnictwa:
Wypełniony formularz przesłać: mailem lub listownie.
Po telefonicznym potwierdzeniu szkolenia należy dokonać wpłaty należności na podane konto bankowe.
Warunki rezygnacji:
Rezygnacja może nastąpić na 14 dni przed planowanym terminem szkolenia w formie pisemnej lub mailowej.
Nie zwracamy kosztów szkolenia w terminie krótszym niż na 14 dni przed planowanym terminem szkolenia lub w przypadku nieobecności.
Akceptujemy warunki uczestnictwa w szkoleniu. Jesteśmy upoważnieni do otrzymywania faktury VAT.
Upoważniamy SZJ CONSULTING Krzysztof Szulczyński do wystawienia faktury bez naszego podpisu.
Wyrażamy zgodę na przetwarzanie zamieszczonych na formularzu danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji szkoleń i wykorzystywanie ich w celach marketingowych, z możliwością wglądu do danych oraz prawem do ich aktualizowania (Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, (Tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922).
Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania szkolenia z przyczyn niezależnych oraz dokonania zmian w programie.

……
Pieczątka firmowa

……
Imię i nazwisko oraz dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za zgłoszenie