

# FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE

Numer szkolenia	Nazwa szkolenia	Wersja i język opr.									
Termin	D D . M M - D D . M M . 2 0 1 R										
Godziny											

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika	Adres e-mail uczestnika
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

## DANE REJESTROWE

Firma / Osoba	
Adres rejestracyjny	
Adres korespondencyjny Jeśli inny niż rejestracyjny	
NIP	
Telefon / Faks	

## DANE KONTAKTOWE

Osoba kontaktowa	
Adres e-mail	
Telefon / Faks	

## UWAGI KLIENTA

Uwagi Klienta	
---------------	--

## WARUNKI UCZESTNICTWA I REZYGNACJI ZE SZKOLENIA

Wszelkie zmiany wymagają potwierdzenia w formie pisemnej.

Potwierdzenie realizacji szkolenia otrzymuje osoba kontaktowa najpóźniej na 3 dni robocze przed jego rozpoczęciem.

**UWAGA! W przypadku rezygnacji ze szkolenia Zgłaszający uiszcza następującą opłatę:**

- 10% ceny szkolenia, gdy odwoła swoje uczestnictwo na mniej niż 4 dni robocze przed terminem rozpoczęcia szkolenia;
- 50% ceny szkolenia, gdy odwoła swoje uczestnictwo na 1 dzień roboczy przed terminem rozpoczęcia lub gdy nie zgłosi się na szkolenie.

W ramach opłaty za szkolenie każdy uczestnik ma zagwarantowane: indywidualne stanowisko komputerowe, materiały szkoleniowe, certyfikat ukończenia szkolenia oraz przerwy kawowe i obiadowe (w przypadku szkoleń całodniowych).

Wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie powyższych danych osobowych przez firmę InLand Sp. z o. o. dla celów związanych z wystawieniem faktury zgodnie z ustawą z 29. sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997 r. nr 133 poz. 883).

Zgadzam się na otrzymywanie informacji handlowych dotyczących oferty Centrum Edukacyjnego InLand w rozumieniu ustawy z dn. 18. lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

Czytelny podpis osoby upoważnionej  
oraz pieczętka firmy

Data .....

.....