

Formularz zgłoszeniowy uczestnictwa w szkoleniu

W celu zgłoszenia się na szkolenie prosimy o wypełnienie odpowiedniej karty i przesłanie jej na adres Ośrodka Szkoleń Drożdżewscy.

Dane do wystawienia faktury:

NAZWA FIRMY:

ADRES FIRMY:

TELEFON:

NIP:

Dane kursu:

NAZWA KURSU:

TERMIN:

CAŁKOWITY KOSZT KURSU

Warunki płatności:

Uczestnik kursu zobowiązuje się do wniesienia opłaty za szkolenie przed datą rozpoczęcia szkolenia lub gotówki w dniu kursu.

Prosimy o podanie na dokumencie przelewu, nazwy i daty kursu wraz z nazwą firmy wpłacającej.

W przypadku płatności przelewem prosimy o okazanie dowodu wpłaty.

Należność za uczestnictwo w wysokości **liczba osób x jednostka kosztu kursu**, zostanie:

przelana na konto: PKO BP72102017520000080200229328 lub
mBank 62114020040000360227789485

zapłacona na miejscu

Ośrodek Szkoleń Drożdżewscy zastrzega sobie prawo do odwołania kursu.

W przypadku odwołania kursu przez organizatora, uczestnicy otrzymują pełen zwrot opłaty wniesionej za kurs. Pisemne wycofanie uczestnika szkolenia w terminie nie krótszym niż 3 dni przed datą kursu, wiąże się z opłatą w wysokości 50% ceny szkolenia. Gdy pisemna rezygnacja nastąpi w terminie krótszym niż 3 dni przed datą rozpoczęcia kursu, pobierana będzie opłata w wysokości 100% ceny szkolenia.

Oświadczenie:

Niniejszym oświadczam, że akceptujemy powyższe warunki uczestnictwa w szkoleniu i upoważniamy Ośrodek Szkoleń Drożdżewscy do wystawienia faktury bez naszego podpisu.

.....
(miejscowość i data zgłoszenia)

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej i pieczętka firmowa)

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKÓW SZKOLEŃ PRZEPROWADZONYCH
PRZEZ OŚRODEK SZKOLEŃ DROŹDŻEWSCY**

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce urodzenia	Stanowisko służbowe	Data zatrudnienia
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie zgłoszenia, wyłącznie w celu prawidłowego zorganizowania obowiązkowego szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. Nr 133, poz. 883).

.....
(miejscowość i data zgłoszenia)

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej i pieczętka firmowa)