

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W EGZAMINIE

Prosimy o **czytelne** wypełnienie tabeli:

	Kandydat 1			Kandydat 2			Kandydat 3		
Imię:									
Nazwisko:									
Numer ID:									
Numer egzaminu:									
Nazwa egzaminu:									
Nr vouchera:									
Język egzaminu (jeżeli dotyczy):									
Data i godz. egzaminu:									
Miejsce egzaminu:	Warszawa	Poznań	Bydgoszcz	Warszawa	Poznań	Bydgoszcz	Warszawa	Poznań	Bydgoszcz
Firma:									
Kod i miasto:									
Ulica:									
Nr telefonu:									
Nr faxu:									
NIP:									
e-mail:									

Wyrażam zgodę na umieszczanie i przetwarzanie powyższych danych osobowych przez SOFTRONIC Sp. z o.o. w zakresie dopuszczalnym przez Ustawę z dn. 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych.

Wyrażamy zgodę na obciążenie nas kwotą w wysokości 100 % ceny egzaminu w razie rezygnacji z niego na mniej niż 48 godzin przed wyznaczoną datą egzaminu.

Zgłoszenie niniejsze jest także upoważnieniem do wystawienia faktury VAT bez podpisu osoby uprawnionej do odbioru.

Należność uregulujemy: ▪ gotówką ▪ przelewem

data zgłoszenia (dzień-miesiąc-rok)

Osoba reprezentująca Zgłaszającego
(pieczęć i podpis)

Adnotacje wewnętrzne SOFTRONIC

CENTRUM EDUKACJI WARSZAWA
ul. Nowogrodzka 56A, 00-695 Warszawa
tel/fax 22 6280121
e-mail: warszawa@softronic.pl

CENTRUM EDUKACJI POZNAŃ
ul. Matejki 65a/1, 60-771 Poznań
tel/fax 61 8658841
e-mail: poznan@softronic.pl

CENTRUM EDUKACJI BYDGOSZCZ
ul. Kościuszki 27, 85-079 Bydgoszcz
tel/fax 52 3452761
e-mail: bydgoszcz@softronic.pl

SOFTRONIC Sp. z o.o. zastrzega sobie prawo do odwołania egzaminu w przypadku wystąpienia przyczyn niezależnych od firmy. W tej sytuacji proponuje inny termin przeprowadzenia egzaminu.

Wyrażam zgodę na umieszczanie i przetwarzanie powyższych danych osobowych przez SOFTRONIC Sp. z o.o. w zakresie dopuszczalnym przez Ustawę z dn. 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych.