

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W SZKOLENIU

Niniejszym zgłaszamy do udziału w kursie następujące osoby:

| imię i nazwisko | e-mail | nazwa szkolenia | cena (PLN) | termin | miejsce |
|-----------------|--------|-----------------|------------|--------|------------------|
| 1. | | | | | Warszawa |
| | | | | | Poznań |
| | | | | | Bydgoszcz |
| | | | | | Siedziba Klienta |
| 2. | | | | | Warszawa |
| | | | | | Poznań |
| | | | | | Bydgoszcz |
| | | | | | Siedziba Klienta |
| 3. | | | | | Warszawa |
| | | | | | Poznań |
| | | | | | Bydgoszcz |
| | | | | | Siedziba Klienta |
| 4. | | | | | Warszawa |
| | | | | | Poznań |
| | | | | | Bydgoszcz |
| | | | | | Siedziba Klienta |
| 5. | | | | | Warszawa |
| | | | | | Poznań |
| | | | | | Bydgoszcz |
| | | | | | Siedziba Klienta |

Prosimy o **czytelne** wypełnienie tabeli:

| | |
|--------------------|--|
| Firma: | |
| Osoba zgłaszająca: | |
| NIP: | |
| Nr telefonu: | |
| Nr faxu: | |
| Ulica: | |
| Kod i miasto: | |
| e-mail: | |

Prosimy o zarezerwowanie na czas trwania kursu _____ miejsc w hotelu. Pierwszy nocleg dnia: _____

Wyrażamy zgodę na obciążenie nas kwotą w wysokości 30 % ceny kursu w razie rezygnacji z niego na mniej niż 7 dni przed rozpoczęciem kursu i pełną kwotą przy rezygnacji na 3 dni przed rozpoczęciem kursu.

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)

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 szkolenia w przypadku wystąpienia przyczyn niezależnych od firmy jak również w przypadku nieskompletowania grupy. W tej sytuacji proponuje inny termin przeprowadzenia kursu.

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.