

Zgłoszenie prosimy przesłać faksem (52 522 21 31), bądź listownie na adres Centrum Doskonalenia Kadr

Formularz zgłoszeniowy

Nazwa szkolenia:

Termin i miejsce szkolenia:

Wariant szkolenia: bez zakwaterowania dodaj nocleg(i) ze śniadaniem
 dodaj nocleg(i) i pełne wyżywienie

Dane zgłaszającego

.....
Imię i Nazwisko, Stanowisko

.....
Firma (nie dotyczy osób prywatnych)

.....
Telefon

.....
E-mail

.....
Faks

Zgłaszane osoby

	Imię i Nazwisko	Stanowisko
1		
2		

Dane do faktury

.....
Pełna nazwa firmy lub Imię i Nazwisko

.....
Adres (kod, miasto, ulica, numer domu, numer lokalu)

NIP

- przesłanie wypełnionego formularza jest równoznaczne ze zgłoszeniem uczestnictwa w szkoleniu i zostaje przez nas potwierdzone telefonicznie lub pisemnie
- prosimy o dokonanie wpłaty na konto bankowe firmy CEDEKA kwoty określonej w ofercie (zgodnie z wybranym wariantem szkolenia), nie później niż na 5 dni przed rozpoczęciem szkolenia
- organizator ma prawo odwołać każde szkolenie, na które nie wpłynęła zakładana minimalna ilość zgłoszeń; w przypadku odwołania szkolenia z winy organizatora, wpłacona należność za szkolenie zostaje zwrócona

„CEDEKA” Centrum Doskonalenia Kadr

Bank Zachodni WBK S.A. I Oddział w Świeciu, nr 10 1090 1678 0000 0001 0512 4336

Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych przez „CEDEKA” Centrum Doskonalenia Kadr do celów związanych z organizacją szkoleń - zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z 1997 r.)

.....
pieczęć firmowa /nie dotyczy osób prywatnych/

.....
podpis osoby zgłaszającej