KARTA ZGŁOSZENIOWA

Nazwa szkolenia: ..................................................................................................

Termin: od ..................... do .....................

Imię i nazwisko: ........................................................... PESEL: ...........................................

Data i miejsce urodzenia: ...........................................................................

Dieta: wegetariańska, mięsna, inna: .................................................................

Nr telefonu: .......................................... e-mail: ...........................................................

Dane meldunkowe / do rachunku:

Imię i nazwisko / nazwa firmy: .................................................................................................

Adres: [Kod pocztowy] ............................... [Miasto], ..............................................................

ulica/miejscowość: ................................................................ nr .............................................

NIP: ......................................................................... Płatnik VAT: [tak / nie]

Uwaga! Rezerwacja miejsca na szkoleniu staje się wiążąca w momencie odnotowania wpłaty zadatku w wysokości 150,00zł lub pełnej kwoty na naszym rachunku bankowym. Zgłoszenie może zostać anulowane, ze względu na brak zadatku. O kolejności zgłoszeń decyduje data zaksięgowania wpłat – nie data przesłania karty zgłoszeniowej. W celu potwierdzenia udziału należy wpłacić połowę pozostałej kwoty na nasz rachunek bankowy najpóźniej na 14 dni przed rozpoczęciem kursu.

W wyjątkowych przypadkach Stowarzyszenie zastrzega sobie prawo do zmian terminów kursów
i warunków odpłatności.

Dane zawarte w niniejszym formularzu niezbędne są do zarejestrowania uczestnika kursu, wydania zaświadczenia o jego ukończeniu na podstawie

|  |
| --- |
| Pieczątka instytucji delegującej\* |

|  |
| --- |
| Pieczęć i podpis osoby kierującej placówką\*  |

|  |
| --- |
| Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z warunkami/informacjami udziału w kursie data i czytelny podpis uczestnika kursu |