

# K A R T A   Z G Ł O S Z E N I O W A

DANE O SZKOLENIU			
Temat szkolenia			
Termin szkolenia		Miejsce szkolenia	
DANE UCZESTNIKÓW			
Imię i Nazwisko:		Telefon:	
		e-mail:	
Imię i Nazwisko:		Telefon:	
		e-mail:	
DANE FIRMY / NABYWCY			
Nazwa firmy:			
Ulica:		Miejscowość:	
Kod pocztowy:		Numer NIP:	
DANE OSOBY KONTAKTOWEJ			
Imię i Nazwisko:		Telefon:	
		e-mail:	

## WARUNKI UCZESTNICTWA W SZKOLENIU:

- Potwierdzenie udziału w szkoleniu wysyłane jest na podany przez Państwa e-mail na 5 dni roboczych przed planowym rozpoczęciem szkolenia. W potwierdzeniu są zawarte wszelkie informacje organizacyjne takie jak miejsce i godziny odbycia się szkolenia.
- Opłata za uczestnictwo obejmuje koszty szkolenia, materiałów szkoleniowych, pomocniczych, certyfikatów, poczęstunków w czasie przerw.

## REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA W SZKOLENIU:

- Rezygnacja musi nastąpić w formie pisemnej na 5 dni robocze przed rozpoczęciem szkolenia. Rezygnacja w terminie późniejszym niż 5 dni przed dniem rozpoczęcia szkolenia, wiąże się z koniecznością pokrycia kosztów szkolenia w wysokości 50%. Nieobecność na szkoleniu nie zwalnia z dokonania opłaty za szkolenie
- \*Oświadczamy, iż akceptujemy warunki uczestnictwa i rezygnacji w szkoleniu oraz zobowiązujemy się do dokonania opłaty w szkoleniu.
- \*Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez EDUEXPERT Beata Wolańska moich danych osobowych w celu kontaktu oraz odpowiedzi na przesłaną przeze mnie wiadomość, w zgodzie i na zasadach określonych w Polityce prywatności, która jest dostępna na naszej stronie internetowej pod adresem [www.eduexpert.pl](http://www.eduexpert.pl)
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych od EDUEXPERT na podany adres e-mail (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych - tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). W każdym momencie przysługuje mi prawo do odwołania powyższej zgody.
- Oświadczamy, że szkolenie jest finansowane przynajmniej w 70% ze środków publicznych oraz ma charakter kształcenia zawodowego lub służy przekwalifikowaniu zawodowemu pracowników (przysługuje zwolnienie z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy o VAT).

.....  
Podpis i pieczęćka firmowa

\* Pola oznaczone gwiazdką wymagane

**Wypełnioną kartę prosimy przesłać faksem (022 207 24 08 lub 300 85 93)**

**lub poprzez e-mail ([eduexpert@eduexpert.pl](mailto:eduexpert@eduexpert.pl))**