**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU**

|  |
| --- |
| **NAZWA SZKOLENIA** |
| **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| **UCZESTNIK SZKOLENIA** |
| Imię i nazwisko: | e-mail: | Tel.: |
| Imię i nazwisko: | e-mail: | Tel.: |
| Imię i nazwisko: | e-mail: | Tel.: |
| Miejsce szkolenia: | Termin realizacji: |
| **ZGŁASZAJĄCY** |
| Imię i nazwisko: | Stanowisko: |
| Tel.: | e-mail: |
| **FIRMA (dane do faktury)** |
| Nazwa: | NIP: |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | Ulica: |
| **KOSZTY SZKOLENIA** |
| Cena jednostkowa 600,00 | Całkowity koszt szkolenia  |
| **Powyższa kwota zostanie wpłacona na konto ul. Dobkiewicza 8A, 27-600 Sandomierz****25160014621839882120000001** |
| **Wyrażam zgodę na umieszczenie logo firmy na stronie internetowej KSU w liście Klientów:** □ **TAK** □ **NIE** |

1. Deklarowana należność za szkolenie zostanie wpłacona na konto firmy KSU Magdalena Socha: przed wykonaniem szkolenia /
w trakcie trwania szkolenia / po zakończeniu szkolenia *(niepotrzebne skreślić)*
2. Zgłoszenie na szkolenie musi zostać potwierdzone podpisaną kartą zgłoszenia przesłaną do organizatora drogą mailową lub pocztą
3. Rezygnacja ze szkolenia możliwa tylko w formie pisemnej. Brak pisemnej rezygnacji ze szkolenia najpóźniej na 7 dni przed terminem rozpoczęcia szkolenia będzie skutkowało obciążeniem Państwa całkowitym kosztem za szkolenie
4. Dopuszcza się zmianę osoby zgłoszonej, po uprzednim poinformowaniu organizatora
5. Akceptuję warunki płatności i uczestnictwa w niniejszym szkoleniu organizowanym przez firmę Ksu Magdalena Socha
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora w celu realizacji zgłoszenia. Oświadczam,
że zostałem/am poinformowany/a przez firmę ksu Magdalena Socha o prawie wglądu i zmiany moich danych osobowych

**KARTĘ ZGŁOSZENIA NALEŻY PRZESŁAĆ NA ADRES: ksu.szkolenia@gmail.com**

**………………………………………. ………………………………………**

 pieczęć firmy podpis zgłaszającego