



ZACHODNIOPOMORSKIE CENTRUM  
SZKOLEŃ I WSPIERANIA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

**ABY WZIĄĆ UDZIAŁ W SZKOLENIU, WYSTARCZY WYPEŁNIĆ I WYŚLAĆ ZGŁOSZENIE EMAILEM**  
**szkolenia@zachodniopomorskie.edu.pl**  
**LUB NA NUMER FAKSU 094 71 11 573 ORAZ 094 71 11 574**

### ZGŁOSZENIE

Szkolenie .....

Miejsce szkolenia.....

Termin szkolenia .....

#### 1. Dane zgłaszającego:

Firma: .....

Pełny adres: ..... NIP: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej: ..... Stanowisko: .....

Tel: ..... Fax.: ..... E-mail: .....

#### 2. Uczestnicy

- |                    |                  |
|--------------------|------------------|
| 1. ....            | Stanowisko ..... |
| *)tel. kont.:..... |                  |
| 2. ....            | Stanowisko ..... |
| *)tel. kont.:..... |                  |
| 3. ....            | Stanowisko ..... |
| *)tel. kont.:..... |                  |
| 4. ....            | Stanowisko ..... |
| *)tel. kont.:..... |                  |

[ ] – z zakwaterowaniem [ ] - bez zakwaterowania, [ ] - posiłki tradycyjne [ ] - posiłki wegetariańskie

\*) pole nieobowiązkowe

3. Razem do zapłacenia:..... zł słownie:.....

4. Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest przesłanie zgłoszenia fax. na nr **094 71 11 573 lub 094 71 11 574** emailem **szkolenia@zachodniopomorskie.edu.pl**

5. Po otrzymaniu przez nas zgłoszenia, potwierdzimy wpisanie uczestników na listę szkolenia drogą e-mail.

6. Wpłaty należy dokonać w ciągu 7 dni od daty wystawienia faktury VAT.

**Wpłaty należy dokonać na konto MILLENIUM SA 37 1160 2202 0000 0000 3163 9598**

8. Uczestnik może się wycofać z udziału w szkoleniu (w formie pisemnej), bez ponoszenia kosztów, w terminie 7 dni roboczych przed dniem rozpoczęcia szkolenia. Po upływie tego terminu zgłaszający zapłaci 75% kwoty wymienionej w punkcie 3.

9. W przypadku nieobecności uczestnika / - ów na szkoleniu, bez uprzedniego pisemnego powiadomienia, zgłaszający zapłaci 100% kwoty wymienionej w punkcie 3.

10. Gdyby szkolenie nie odbyło się z powodu nie zebrania minimalnej grupy uczestników lub powodów niezależnych od organizatora, zgłaszającemu zostanie zaproponowany udział w szkoleniu w innym terminie lub w ciągu 10 dni roboczych zostanie zwrócona pełna kwota wymieniona w pkt. 3 zgłoszenia.

11. Zgodnie ustawą "O Świadczeniu Usług Drogą Elektroniczną" z dnia 18 lipca 2002r. (DZ. U. nr. 144 poz. 1204) wyrażam zgodę na przesyłanie mi przez ZACHODNIOPOMORSKIE CENTRUM SZKOLEŃ I WSPIERANIA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI na wskazany w punkcie 1 powyższego zgłoszenia adres poczty elektronicznej ofert i informacji handlowych (szkoleniowych). Zgłaszającemu przysługuje prawo odwołania powyższej zgody.

.....  
Pieczętka / podpis

[ ..... ]  
pieczętka firmowa