

**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

<b>Tytuł szkolenia:</b>	
-------------------------	--

LP.	IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	STANOWISKO	TELEFON / FAX ORAZ E-MAIL	TERMIN SZKOLENIA
1.				
2.				
3.				

**PROSZĘ O WYSTAWIENIE FV** na poniższe dane:

<b>NAZWA FIRMY:</b>	
<b>ADRES:</b>	
<b>NIP:</b>	
<b>TELEFON:</b> <b>FAX:</b>	
<b>KOSZT UCZESTNICTWA</b>	<b>Cena szkolenia 2- dniowego wynosi..... netto (+23% VAT) ( wpisać koszt jednej osoby)</b>

<p><b>ZAPRASZAMY DO KONTAKTU Z ORGANIZATOREM</b></p> <p>Tel: 17 715 76 46 790 702 117</p>	<p><b>UCZESTNICTWO</b> w szkoleniu obejmuje każdorazowo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ materiały szkoleniowe przygotowane przez najlepszych praktyków/wykładowców</li> <li>✓ zajęcia na laptopach ze specjalistycznym oprogramowaniem</li> <li>✓ akcesoria piśmiennicze,</li> <li>✓ pełne wyżywienie</li> <li>✓ zaświadczenie uczestnictwa w szkoleniu,</li> <li>✓ obsługę organizatora przed, w trakcie i po szkoleniu</li> <li>✓ miesięczne konsultacje z cenionym trenerem po szkoleniu (forma konsultacji ustalona z trenerem na szkoleniu)</li> </ul>
<p><b>Płatność za szkolenie prosimy realizować przelewem na konto firmy:</b> FIRMA ISOFT GRZEGORZ LASEK, 35-604 RZESZÓW UL. PIWONII 12 , NIP: 813-290-95-04, NR. KONTA BANKOWEGO: MULTIBANK: 09 1140 2017 0000 4802 1298 4905</p>	<p><b>Prosimy o dokonanie płatności za szkolenie po telefonicznym lub mailowym potwierdzeniem uczestnictwa w szkoleniu przez Organizatora (informacje wysyłamy do 7 dni przed terminem szkolenia).</b></p>
<p><b>Zgłoszenie na szkolenie przyjmowane jest wyłącznie w formie pisemnej na formularzu zgłoszeniowym firmy ISOFT do dnia 23.10.2019</b></p> <p><b>Dokumenty dotyczące szkolenia prosimy przesyłać:</b> na adres mailowy: <a href="mailto:mstodolak@isoft.biz.pl">mstodolak@isoft.biz.pl</a></p>	<p>Pełna dokumentacja szkolenia dostępna jest na stronie internetowej: <b>WWW.ISOFT.BIZ.PL</b></p>

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Firmę ISOFT ul. Sikorskiego 13, 35-304 Rzeszów w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883).

Wiem, że mam pełne prawo do wglądu i zmiany swoich danych, jak też ich usunięcia z bazy.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowej drogą elektroniczną od Firmy ISOFT ul. Sikorskiego 13, 35-304 Rzeszów na podany adres mail (zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. Dz.U. Nr 144 poz. 1204 "O świadczeniu usług drogą elektroniczną"). W każdym momencie przysługuje mi prawo do odwołania powyższej zgody.

Formularz zgłoszenia stanowi prawnie wiążące zobowiązanie do przyjęcia oferty na warunkach określonych w karcie zgłoszenia. Odwołanie uczestnictwa w szkoleniu od 14 do 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia uprawnia do zwrotu połowy wpłaconej kwoty. Odwołanie uczestnictwa w terminie 7 dni lub krótszym nie stanowi podstawy do zwrotu dokonanej wpłaty lub niewystawienia faktury obciążającej. Organizator zastrzega sobie prawo odwołania szkolenia z przyczyn niezależnych lub w przypadku małej liczby zgłoszeń. A w sytuacji losowej zastrzega sobie możliwość zmiany osoby prowadzącej.

Oświadczam iż akceptuję warunki uczestnictwa i rezygnacji w szkoleniu.

.....  
( podpis Osoby upoważnionej do reprezentowania Firmy)

.....  
( pieczęćka Firmy)