

KARTA ZGŁOSZENIA

Temat szkolenia:

Data szkolenia:

Cena szkolenia/os.:

ZGŁASZAM UCZESTNICTWO W SZKOLENIU NASTĘPUJĄCYCH OSÓB:

Imię i nazwisko	Stanowisko służbowe	Branża, z którą aktualnie związany jest uczestnik szkolenia

DANE DO FAKTURY:

Nazwa Firmy:

Imię i Nazwisko w przypadku osoby prywatnej

Adres:

NIP:

Imię i nazwisko osoby do kontaktu:

Tel.: **Fax:** **e-mail:**

Niniejszym wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych przez CDS MALON Sp. z o.o. w celu wystawienia faktury i zaświadczenia /certyfikatu ukończenia szkolenia.

- TAK Wyrażam zgodę na przesyłanie na powyższy podany adres elektroniczny informacji handlowej (w rozumieniu przepisów Ust. z 18.07.2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, Dz. U. z 2002r., Nr 144, poz.1204 z późn. zm.) przez CDS MALON Sp. z o.o.
- NIE

Potwierdzam, że zapoznałem(am) się i akceptuję następujące zasady uczestnictwa w szkoleniu:

- Przesłanie wypełnionej Karty Zgłoszenia jest warunkiem wpisania osoby na listę uczestników i stanowi równocześnie podstawę do wystawienia faktury Pro-forma oraz zobowiązanie do zapłaty za szkolenie.
- Płatności za szkolenie należy dokonać najpóźniej na 10 dni przed szkoleniem na podstawie otrzymanej faktury proforma.
- W przypadku pisemnej rezygnacji z udziału w szkoleniu do **7** dni przed terminem jego rozpoczęcia, zwracane jest 100% kosztów. Klienci, którzy nie odwołają pisemnie swojej obecności na szkoleniu do **7** dni przed terminem jego rozpoczęcia, i nie wezmą udziału w szkoleniu zostaną obciążeni pełnymi kosztami uczestnictwa.
- CDS MALON zastrzega sobie prawo do odwoływania szkoleń. W przypadku odwołania szkolenia uczestnicy otrzymują pełen zwrot wniesionej opłaty.

.....
**Podpis osoby upoważnionej do zaciągania
zobowiązań finansowych w imieniu firmy**

.....
Pieczęć przedsiębiorstwa

.....
miejsowość

.....
data

Wypełnioną i podpisaną kartę zgłoszenia proszę przesłać: faksem pod numer: (71) 791 39 09 lub jej SKAN na adres e-mail: szkolenia@malongroup.pl