



centrum wsparcia biznesowego

ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE OTWARTE

Prosimy o udostępnienie informacji w celach administracyjno-szkoleniowych, niezbędnych do komunikacji z osobami zgłaszającymi na wybrane szkolenie.

TYTUŁ SZKOLENIA	
TERMIN	
ILOŚĆ ZGŁASZANYCH OSÓB	
CENA	
IMIĘ I NAZWISKO/IMIONA I NAZWISKA	
TELEFON KONTAKTOWY	
E-MAIL	
NAZWA FIRMY/INSTYTUCJI	
NIP	
ADRES KORESPONDENCYJNY	

1. Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest przesłanie zgłoszenia faksem pod numer **(032) 235 90 26** lub e-mailem: biuro@mdscentrum.pl
2. Wpłaty należy dokonać nie później niż na 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia. Wpłatę należy dokonać na rachunek bankowy **BRE Bank S.A., numer: 76 1140 2004 0000 3102 6906 7440**
3. MDS Centrum Wsparcia Biznesowego zwraca pełną sumę opłaty za szkolenie, jeżeli pisemna informacja uczestnika o rezygnacji z udziału przesłana zostanie najdalej na 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia. Po tym terminie zgłaszający zapłaci 75% kosztów szkolenia (zwrot 25%).
4. MDS Centrum Wsparcia Biznesowego zastrzega możliwość zmiany terminu szkolenia. Jeżeli z przyczyn niezależnych od organizatora szkolenie nie odbędzie się, zgłaszającemu zostanie zaproponowany udział w szkoleniu w innym terminie lub w ciągu 10 dni roboczych zostanie zwrócona pełna kwota wpłaty.
5. Podpisanie zgłoszenia jest równoznaczne z akceptacją powyższych warunków oraz upoważnia MDS Centrum Wsparcia Biznesowego do wystawienia faktury VAT. Faktura zostanie wręczona uczestnikom w dniu szkolenia lub dostarczona pocztą w ciągu 7 dni od daty wykonania usługi.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez MDS Centrum Wsparcia Biznesowego powyższych danych osobowych do celów informacyjnych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.)

Czytelny podpis zgłaszającego

Pieczętka firmy