Ośrodek Szkolenia
Ad Acta Sp. z o.o.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

formularz prosimy wysłać faxem na nr 32 / 43 58 357 lub pocztą elektroniczną na adres: szkolenia@adacta.pl / n.tumulka@adacta.pl

INFORMACJE O SZKOLENIU

Temat:	Szkolenie *w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej*
Termin i miejsce:	22.08.2017r. godz. 08:00; Żory, Węglowa 11
Cena za osobę:	*90,00 zł netto /osobę* *60,00 zł netto / osobę przy zgłoszeniu do 31 lipca 2017r.*

DANE UCZESTNIKÓW

Imię i nazwisko:	
Imię i nazwisko:	
Imię i nazwisko:	

DANE FIRMY / INSTYTUCJI (dane do faktury)

Nazwa:			
Adres:			
NIP:			
*e-mail:		fax:	

Przesłanie zgłoszenia stanowi podstawę do wpisania na listę uczestników kursu.
Karta zgłoszenia jest wiążącą umową zawartą pomiędzy Ad Acta Sp. z o.o. z Zgłaszającym.
Zajęcia w ramach kursu odbywać się będą w Żorach, ul. Węglowa 11.
Opłatę za kurs w kwocie ..... zł x ..... osób = ... zł można dokonać w kasie Ośrodka Szkolenia Ad Acta Sp. z o.o. lub wpłacić na konto: ING Bank Śląski 26 1050 14031000 0023 3282 3372.
Ad Acta Sp. z o.o. zastrzega sobie prawo do ewentualnej zmiany terminu szkolenia. W przypadku zaistnienia takiej wyjątkowej sytuacji, każdy z uczestników zostanie powiadomiony.
W przypadku odwołania szkolenia z przyczyn losowych zgłaszający otrzyma zwrot pełnej kwoty w terminie 7 dni roboczych od daty jego odwołania.
Cena szkolenia obejmuje: wykłady, materiały szkoleniowe, serwis kawowy, zaświadczenie ukończenia szkolenia.
Nieobecność zgłoszonego uczestnika w szkoleniu nie zwalnia od zapłaty pełnej kwoty należności.
Upoważniamy Ad Acta Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.
Zapoznaliśmy się oraz akceptujemy warunki uczestnictwa w kursie wymienione powyżej.
Wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie powyższych danych osobowych przez firmę Ad Acta Sp. z o.o. zgodnie z ustawą z 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz.883 z późn. zm.). Wiem, że mam pełne prawo do wglądu i zmiany swoich danych, jak też ich usunięcia z bazy.
Zgadzam się na otrzymywanie informacji handlowych dotyczących oferty firmy Ad Acta Sp. z o.o. w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną na adres email oznaczony „*" lub .....(proszę podać inny adres email)

Miejscowość i data:	

.....
(podpis zgłaszającego oraz pieczęć firmowa)