



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

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

### INFORMACJE O SZKOLENIU

Temat:	szkolenie w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej
Termin i miejsce:	11.06.2019r. godz. 08:30; Żory, os. Sikorskiego 52
Cena za osobę:	85,00 zł / osobę

### DANE UCZESTNIKÓW

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

### DANE FIRMY / INSTYTUCJI (dane do faktury)

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

Przeście 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 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz. 1000 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)