



Formularz zgłoszeniowy na szkolenie

1	Nazwa firmy*:	
2	Dokładny adres*:	
3	Telefon:	
4	Faks:	
5	E-mail*:	
6	Nr NIP*:	
7	1. Imię i Nazwisko* / stanowisko	
8	2. Imię i Nazwisko* / stanowisko	
9	3. Imię i Nazwisko* / stanowisko	
10	4. Imię i Nazwisko* / stanowisko	
11	Miejsce szkolenia:	

Uczestniczymy w szkoleniu* (wpisz datę):

1	1 dzień	
2	2 dzień	
3	3 dzień	

.....
data, podpis odręczny lub elektroniczny

Bank i nr konta:
PKO BP S.A.
Oddział I w Bytowie
26 1020 4708 0000 7102 0021 1995

Regulamin udziału w szkoleniu:

1. Formularz należy wypełnić czytelnie i przesłać faksem, listownie lub e-mail'em (akceptowany jest podpis elektroniczny).
2. Pola oznaczone gwiazdką należy bezwzględnie wypełnić.
3. Wypełniony formularz prosimy przesłać najpóźniej 7 dni przed datą szkolenia.
4. Opłatę za szkolenie należy uiścić najpóźniej 7 dni przed planową datą rozpoczęcia szkolenia.
5. W przypadku rezygnacji ze szkolenia w terminie wcześniejszym niż 7 dni przed datą rozpoczęcia dokonane wpłaty podlegają zwrotowi w wysokości 50%
6. Rezygnacja ze szkolenia w terminie późniejszym niż 7 dni przed datą rozpoczęcia, bądź nie stawienie się na szkolenie definiowane zostaje jako utrata wpłaconej kwoty na rzecz kosztów organizacyjnych.
7. Nie dokonanie wpłaty w wyznaczonym terminie oznacza rezygnację ze szkolenia.
8. Odwołanie szkolenia z winy organizatora oznacza zwrot kosztów w wysokości 100%.
9. Potwierdzenie uczestnictwa w szkoleniu wysyłamy na podany adres e-mail w ciągu 2 dni roboczych od daty otrzymania przelewu.

.....
Akceptuję regulamin szkolenia
data, podpis odręczny lub elektroniczny

Adres:
Adresse:
DARBED
ul. 1 Maja 1 b
77-100 Bytów
woj. pomorskie

Kontakt:
Kontakt:
tel. + 48 59 822 96 10
tel. + 48 59 822 96 11
fax + 48 59 822 96 19
e-mail: darbed@darbed.pl

Bank i nr konta:
Bankverbindung:
PKO BP S.A.
Oddział I w Bytowie
26 1020 4708 0000 7102 0021 1995

USt Id Nr
USt Id Nr.
NIP: PL 8421663245
REGON: 220045860