

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE

NAZWA FIRMY/imię i nazwisko:

SIEDZIBA / ADRES (ulica, miasto, kod pocztowy):

.....

Telefon..... Email.....

NIP/PESEL:

Nazwa szkolenia:

Termin szkolenia:

Dane do faktury:

Nazwa firmy:

Adres:
(ulica, numer mieszkania/lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

NIP:

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NALEŻY PRZESŁAĆ LISTEM POLECONYM NA ADRES FIRMY
PERSOLOG LUB (ZESKANOWANY) MAILOWO NA ADRES biuro@persolog.pl

UWAGI DOTYCZĄCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

1. Potwierdzenie uczestnictwa Klienta w szkoleniu jest równoznaczne z przyjęciem zobowiązania płatności.
2. Zakwalifikowanie na szkolenie nastąpi po dokonaniu wpłaty na konto:

Persolog Polska Sp. z o.o.

ul. Krakowska 7/5

41-400 Mysłowice

Bank MILLENIUM

Nr konta 13 1160 2202 0000 0001 5496 8740

Tytułem: **szkolenie persolog+ nazwa/nazwisko klienta+ data**

3. Dodatkowych informacji w sprawie realizacji zamówienia udziela **biuro Persolog:**
wtorek-czwartek: godz. 9:00 – 15:00, tel. (32) 733-08-69

Czytelny podpis osoby upoważnionej i pieczęć firmowa:

.....

Oświadczam, iż dane przedstawione w formularzu zgłoszenia odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Jestem świadomy o odpowiedzialności prawnej, ponoszonej w przypadku podania nieprawdziwych danych. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w moim formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb procesu rejestracji i prowadzenia dokumentacji szkoleniowej (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust Nr 133 poz. 883) oraz w celach marketingowych na potrzeby Persolog Polska Sp. z o.o. Jestem świadom faktu, że przysługuje mi prawo wglądu do swoich danych oraz prawo do ich poprawiania lub usunięcia.