

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

tytuł szkolenia	
termin szkolenia	
miejsce szkolenia	

#### Dane do faktury:

nazwa firmy/institucji	
adres	
NIP	

#### Dane osoby zgłaszającej:

imię i nazwisko	
telefon kontaktowy	
e-mail kontaktowy	
fax	

#### Dane uczestników szkolenia:

<b>Uczestnik 1</b> imię i nazwisko stanowisko e-mail kontaktowy		<b>Uczestnik 4</b> imię i nazwisko stanowisko e-mail kontaktowy	
<b>Uczestnik 2</b> imię i nazwisko stanowisko e-mail kontaktowy		<b>Uczestnik 5</b> imię i nazwisko stanowisko e-mail kontaktowy	
<b>Uczestnik 3</b> imię i nazwisko stanowisko e-mail kontaktowy		<b>Uczestnik 6</b> imię i nazwisko stanowisko e-mail kontaktowy	

#### Uwagi:

--

Za uczestnictwo w szkoleniu zobowiązujemy się do zapłacenia kwoty ..... zł brutto  
(w tym 23 % VAT/ VAT zwolniony)\* za ..... uczestników  
na konto: Ośrodek Edukacyjny FORUM Anna Hoffmann  
Bank Zachodni WBK SA I O/Szczecin, nr rachunku: 10 1090 2268 0000 0001 0021 3506

\* niepotrzebne skreślić

**Ostateczne potwierdzenie realizacji szkolenia nastąpi drogą mailową i/lub telefoniczną minimum 3 dni robocze przed jego terminem.**

Przesłanie formularza zgłoszenia oznacza wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach organizacyjnych i marketingowych przez Ośrodek Edukacyjny FORUM Anna Hoffmann. Jest ono równoznaczne z akceptacją prawa do wglądu i możliwości poprawienia oraz usunięcia danych osobowych. (art. 23 ust. 1 pkt 1 i ust 2 oraz art. 24 ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 883). A także wyrażeniem zgody na wysyłanie korespondencji mailowej, zgodnie z Ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 roku - Dz. U Nr 144, poz.1204.