**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba kontaktowa:** |  |
| **Nazwa firmy:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Fax:** |  |
| **E-mail:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tytuł szkolenia | **Data szkolenia** | Imię i nazwisko uczestnika | **Cena netto w zł** |
|  |  |  |  |

**Dane do faktury:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa firmy:** |  |
| **Adres:** |  |
| **NIP:** |  |

**OŚWIADCZENIE**

1. Niniejsze oświadczenie traktujemy, jako podstawę do wystawienia faktury. Upoważniamy MIND Małgorzata Stańczyk do wystawienia faktury za szkolenie bez naszego podpisu.
2. Zobowiązujemy się do uiszczenia kwoty w wysokości (ilość uczestników x cena netto) ……………………………
3. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych w bazie danych MIND Małgorzata Stańczyk w celu realizacji szkolenia oraz przekazania informacji o przyszłych przedsięwzięciach. MIND Małgorzata Stańczyk zapewnia prawo do wglądu i zmian danych osobowych. Jednocześnie zgadzamy się na powiadamianie o nowych promocjach  
   i usługach w przyszłości przy wykorzystaniu łączności elektronicznej i pocztowej.
4. Akceptujemy „Regulamin uczestnictwa w szkoleniu i warunki rezygnacji MIND Małgorzata Stańczyk”

|  |  |
| --- | --- |
|  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Podpis osoby upoważnionej* |

*\_*