

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Temat szkolenia:

.....
.....

DANE KANDYDATA

1. Nazwisko Imię.....

2. Data urodzenia: - -

3. Adres do korespondencji/ nr telefonu /e-mail

.....

4. Miejsce pracy

5. Płatnik

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis uczestnika)

BGŻ S.A. FILIA LUBAŃ

nr 41 2030 0045 1110 0000 0082 2800

Uwaga! Złożenie podania jest jednoznaczne z deklaracją udziału w danym szkoleniu. Odpłatność w wysokości wskazanej w ofercie szkolenia należy uiścić na podstawie wystawionego rachunku przez PCE w Lubaniu na wyżej podane konto **w terminie wskazanym na rachunku**. **Rezygnację ze szkolenia prosimy przesłać pisemnie na 5 dni przed jego rozpoczęciem na adres e-mail sekretariatpce@interia.pl lub na nr faksu 75 6455340**. W przypadku niezgłoszenia rezygnacji w podanym terminie zwrot kosztów nie przysługuje.

Wyrażam zgodę na sfinansowanie udziału w w/w szkoleniu Pana/Pani
i proszę o wystawienie rachunku na szkołę/placówkę.

.....

(miejscowość i data)

.....

(pieczęć i podpis dyrektora)

*W przypadku kiedy zapłata ma być dokonana przez szkołę/placówkę.

Niniejsze oświadczenie podlega ochronie danych osobowych według przepisów z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U Nr 133, poz. 83)

Oświadczenie:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach szkoleniowych.

.....

(podpis oświadczającego)