



FORMULARZ APLIKACYJNY – UMOWA

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza, podpisanie i przesłanie go **faksem pod nr.: (0x77) 5 5 0 – 6 8 – 4 5**

lub skan mailem na adres: biuro@cdsj.pl

TERMIN: 14.10.2016 r. – OPOLE – Hotel „DeSilva”

TEMAT: "WDROŻENIE DYREKTYWY 2014/36/UE – PROJEKT REGULACJI W SPRAWIE ZEZWOLEŃ NA PRACĘ KRÓTKOTERMINOWĄ I SEZONOWĄ WYDAWANYCH PRZEZ STAROSTĘ"
(PROJEKT Z DNIA 29.09.2016 R.)

CENA: 499,00zł / osoby

1. Imię, nazwisko uczestnika		Stanowisko: *Data urodzenia:	
2. Imię, nazwisko uczestnika		Stanowisko: *Data urodzenia:	
3. Imię, nazwisko uczestnika		Stanowisko: *Data urodzenia:	
4. Imię, nazwisko uczestnika		Stanowisko: *Data urodzenia:	
5. Imię, nazwisko uczestnika		Stanowisko: *Data urodzenia:	
6. Imię, nazwisko uczestnika		Stanowisko: *Data urodzenia:	
Nazwa firmy			
Adres		NIP	
Telefon kontaktowy	(0x_____)	Faks	(0x_____)
e-mail		Tel. Kom.	

*Prosimy o wpisanie daty urodzenia uczestnika szkolenia w celu dokonania ubezpieczenia imiennego NNW. Jeśli uczestnik nie poda daty urodzenia nie zostanie ubezpieczony polisą imienną NNW. Podanie daty urodzenia jest dobrowolne.

Dane zbierane są w celu związanym z przeprowadzeniem szkolenia oraz ewentualnym ubezpieczeniem imiennym NNW uczestnika. Dane osobowe uczestników, przetwarzane będą przez firmę Centrum Doradztwa Szkoleniowo Jakościowego ul. Wyspiańskiego 1 B, 48-385 Otmuchów. Niezbędne dane mogą zostać przekazane do firmy obsługującej nocleg w celu zakwaterowania uczestników oraz firmy zapewniającej ubezpieczenie NNW w celu ubezpieczenia uczestnika. Na zasadach przewidzianych przepisami o ochronie danych osobowych ma Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania lub usunięcia. Zbieranie danych odbywa się na zasadzie pełnej dobrowolności i jest zgodne z przepisami zawartymi w ustawie o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 poz. 922).

W przypadku przyjęcia zgłoszenia uczestnictwa w/w osoby (osób) w szkoleniu zobowiązujemy się do przekazania na konto Centrum Doradztwa Szkoleniowo Jakościowego kwoty łącznej w wysokości: _____zł. **Płatność zostanie uregulowana do 7 dni od zakończenia szkolenia – po otrzymaniu prawidłowo wystawionej faktury.** Uczestnik może wycofać się z udziału w szkoleniu bez ponoszenia kosztów rezerwacji w terminie 5 dni roboczych przed dniem rozpoczęcia spotkania. Po upływie tego terminu rezygnacja skutkuje obciążeniem kosztami rezygnacji w wysokości 50% ceny.

Nieobecność nie zwalnia od zapłaty pełnej wysokości.

Rezygnacja wymaga formy pisemnej – fax.

Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji i pieczęć firmy