

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Termin: Cena: Temat:

DANE FIRMY

Nazwa firmy: Ulica: Kod pocztowy: Miejscowość: NIP: Telefon: Faks: Uwagi:

DANE UCZESTNIKÓW

Imię: Nazwisko: Stanowisko: E-mail: Imię: Nazwisko: Stanowisko: E-mail: Imię: Nazwisko: Stanowisko: E-mail:

WARUNKI UCZESTNICTWA

Przyjęcie zgłoszenia następuje z chwilą otrzymania przez KPFK wypełnionego formularza zgłoszeniowego na adres: szkolenia@kpfk.pl, faxem na numer +48 32 750 06 84 lub listownie na adres: Floriana 15, 40-286 Katowice z dopiskiem SZKOLENIA. Przesłanie formularza jest równoznaczne z przyjęciem warunków oferty.

Prosimy o dokonanie wpłaty na 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia na konto: BRE BANK S.A. 79 1140 1078 0000 4034 9400 1004.

KPFK dr Piotr Rojek Sp. z o.o. zastrzega sobie prawo do odwołania planowanego szkolenia z przyczyn od siebie niezależnych

WARUNKI I ZASADY REZYGNACJI

Rezygnacja z udziału w szkoleniu powinna nastąpić w formie pisemnej (e-mail) najpóźniej na 7 dni przed szkoleniem. Rezygnacja w terminie późniejszym wiąże się z koniecznością pokrycia kosztów organizacyjnych w wysokości 100%.. Nieobecność na szkoleniu nie zwalnia z dokonania opłaty.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacyjnych przez KPFK dr Piotr Rojek spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w zakresie prowadzonej przez nią działalności gospodarczej zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883). Wiem, że mam pełne prawo do wglądu i zmiany swoich danych, jak też ich usunięcia z bazy.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych od KPFK dr Piotr Rojek spółka z ograniczoną odpowiedzialnością na podany adres e-mail (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych - tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). W każdym momencie przysługuję mi prawo do odwołania powyższej zgody.

Oświadczam, że znam i akceptuję warunki uczestnictwa i rezygnacji w szkoleniu.

Data: Podpis: Pieczęć firmy: