



AKADEMIA
BIZNESU

www.akademiamddp.pl

Zgłoszenie uczestnictwa prosimy wysłać na numer faksu: (022) 211 20 90

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA		kod zajęć:	
Temat zajęć:			
Termin:		Miasto:	
Cena netto za osobę:		Ilość osób:	
OSOBY ZGŁOSZONE:			
1. Imię i Nazwisko:			
Stanowisko / Dział:		e-mail:	
2. Imię i Nazwisko:			
Stanowisko / Dział:		e-mail:	
3. Imię i Nazwisko:			
Stanowisko / Dział:		e-mail:	
DANE FIRMY:			
Nazwa firmy:			
Ulica:			
Kod pocztowy:		Miejscowość:	
Numer NIP:		Branża:	
OSOBA ZGŁASZAJĄCA:			
Imię i Nazwisko:			
Stanowisko:		e-mail:	
Telefon:		Faks:	
KONTAKT DO DZIAŁU SZKOLEŃ:			
Imię i Nazwisko			
Stanowisko:		e-mail:	
Telefon:		Faks:	
Uwagi:			

Warunki uczestnictwa:

Niniejszy formularz ma formę umowy zawartej pomiędzy osobą zgłaszającą a firmą szkoleniową.

Na 6 dni przed rozpoczęciem szkolenia, na podany e-mail / numer faksu, zostanie do Państwa przesłane „potwierdzenie udziału w szkoleniu” zawierające wszelkie informacje organizacyjne oraz prośbę o dokonanie płatności. W przypadku nie otrzymania potwierdzenia do 4 dni przed zajęciami, prosimy o kontakt telefoniczny z działem szkoleń.

Przed szkoleniem prosimy o dokonanie wpłaty na konto, po uprzednim otrzymaniu pisemnego potwierdzenia udziału w szkoleniu. Opłata za uczestnictwo obejmuje koszty szkolenia, materiałów, poczęstunków w czasie przerw oraz obiadów. Cena nie zawiera kosztów ewentualnego noclegu, przejazdu i parkingu.

Przy odwołaniu zgłoszenia do 7 dni przed terminem zajęć nie zostaną Państwo obciążeni kosztami szkolenia. Nie stawienie się na zajęcia, a także odwołanie uczestnictwa w terminie późniejszym niż 7 dni przed terminem szkolenia spowoduje obciążenie pełnymi kosztami. Odwołanie zgłoszenia wymaga formy pisemnej. Istnieje możliwość zgłoszenia zastępstwa uczestnika szkolenia.

W przypadku, gdy wykładowca z przyczyn losowych nie będzie mógł przeprowadzić zajęć w podanym wcześniej terminie organizator zastrzega sobie prawo zmiany terminu zajęć. Uczestnicy zajęć niezwłocznie zostaną poinformowani o tym fakcie. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania szkolenia najpóźniej na 4 dni robocze przed terminem szkolenia, z przyczyn niezależnych od Organizatora.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacyjnych przez MDDP spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Akademia Biznesu Sp. k. w Warszawie 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 MDDP spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Akademia Biznesu Sp. k. 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 przysługuje mi prawo do odwołania powyższej zgody.

Data: Podpis: Pieczętka firmy