

Formularz uczestnika szkolenia

NAZWA SZKOLENIA	
TERMIN I MIEJSCE SZKOLENIA	
IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES DO KORESPONDENCJI	
TEL. KONTAKTOWY	
E-MAIL	
Prosimy o informację skąd dowiedzieliście się Państwo o tym szkoleniu	

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie na potrzeby realizowanego szkolenia
- Wyrażam zgodę na badanie jakości przeprowadzonego szkolenia

Podpisany formularz prosimy przesłać w formie skanu na adres biuro@szkoleniazamiastem.pl.

Po otrzymaniu formularza wyślemy do Państwa fakturę proforma, na podstawie której prosimy o dokonanie płatności na poniższe konto bankowe.

Dane firmy:

Jolanta Pawlik-Rusek Szkolenia za miastem

Przybyśławice 95, 32-046 Minoga

NIP: 5130065408

Numer konta: IDEA BANK 06195000012006059982690002

Firma Szkolenia za Miastem zastrzega sobie prawo do odwołania lub przełożenia terminu szkolenia z przyczyn od siebie niezależnych oraz nie ponosi odpowiedzialności za koszty poniesione z powodu odwołania szkolenia. W takim przypadku zwracamy wpłacone pieniądze do 3 dni roboczych lub proponujemy kolejny termin szkolenia.

Jeżeli macie Państwo dodatkowe pytania zapraszamy do kontaktu
biuro@szkoleniazamiastem.pl lub 790307304

.....
Czytelny podpis

Nasze szkolenia wywołują emocje. **Pozytywne emocje.**



ISO 9001

LL-C (Certification)

