**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU**

|  |
| --- |
| **NAZWA SZKOLENIA** |
| **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| **UCZESTNIK SZKOLENIA** |
| Imię i nazwisko: | Stanowisko: | Tel./e-mail: |
| Imię i nazwisko: | Stanowisko: | Tel./e-mail: |
| Imię i nazwisko: | Stanowisko: | Tel./e-mail: |
| Miejsce szkolenia: | Termin realizacji: |
| **ZGŁASZAJĄCY** |
| Imię i nazwisko: | Stanowisko: |
| Tel.: | e-mail: |
| **FIRMA (dane do faktury)** |
| Nazwa: | NIP: |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | Ulica: |
| **KOSZTY SZKOLENIA** |
| Cena jednostkowa | Całkowity koszt szkolenia |
| **Powyższa kwota zostanie wpłacona na konto MAT EDUKACJA ul. Lwowska 9A, 27-600 Sandomierz****ING nr 30 1050 1445 1000 0091 3932 5246** |
| **Wyrażam zgodę na umieszczenie logo firmy na stronie internetowej MAT EDUKACJA w liście Klientów:** □ **TAK** □ **NIE** |

1. Deklarowana należność za szkolenie zostanie wpłacona na konto firmy MAT EDUKACJA: przed wykonaniem szkolenia /
w trakcie trwania szkolenia / po zakończeniu szkolenia *(niepotrzebne skreślić)*
2. Zgłoszenie na szkolenie musi zostać potwierdzone podpisaną kartą zgłoszenia przesłaną do organizatora drogą mailową lub pocztą
3. Rezygnacja ze szkolenia możliwa tylko w formie pisemnej. Brak pisemnej rezygnacji ze szkolenia najpóźniej na 7 dni przed terminem rozpoczęcia szkolenia będzie skutkowało obciążeniem Państwa całkowitym kosztem za szkolenie
4. Dopuszcza się zmianę osoby zgłoszonej, po uprzednim poinformowaniu organizatora
5. Akceptuję warunki płatności i uczestnictwa w niniejszym szkoleniu organizowanym przez firmę MAT EDUKACJA
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora w celu realizacji zgłoszenia. Oświadczam,
że zostałem/am poinformowany/a przez firmę MAT EDUKACJA o prawie wglądu i zmiany moich danych osobowych

**KARTĘ ZGŁOSZENIA NALEŻY PRZESŁAĆ NA ADRES:** **biuro@matedukacja.pl**

**………………………………………. ………………………………………**

 pieczęć firmy podpis zgłaszającego