

Organizator: **Placówka oświatowa wpisana do ewidencji szkół oraz placówek niepublicznych m.st. Warszawy pod numerem 939K**

Patronat branżowy:



Patronat merytoryczny:

**KARTA ZGŁOSZENIOWA****KURS SPECJALISTA DS. REKRUTACJI PRACOWNIKÓW zgłoszenie e-mail: szkolenia@cwpp.pl lub faks 22 826 13 93**

Termin i miejsce:		Cena za osobę:		Ilość osób:	
<i>Firma jest członkiem SAZ: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></i>					
OSOBY ZGŁOSZONE NA KURS					
1. Imię (Imiona) i Nazwisko:					
Stanowisko:		Data i miejsce ur.:			
Telefon:		Województwo ur.:			
e-mail:		Fax:			
2. Imię (Imiona) i Nazwisko:					
Stanowisko:		Data i miejsce ur.:			
Telefon:		Województwo ur.:			
e-mail:		Fax:			
3. Imię (Imiona) i Nazwisko:					
Stanowisko:		Data i miejsce ur.:			
Telefon:		Województwo ur.:			
e-mail:		Fax:			
OSOBA KONTAKTOWA					
Imię i Nazwisko:					
Stanowisko:		Telefon:			
e-mail:		Fax:			
DANE DO FAKTURY					
Pełna nazwa firmy:					
Ulica:		Kod pocztowy:			
Miejscowość:		Numer NIP:			

WARUNKI UCZESTNICTWA W KURSIE:

- Potwierdzenie udziału w kursie wysyłane jest na podany przez Państwa e-mail/ numer faksu na 7 dni roboczych przed planowym rozpoczęciem kursu. W potwierdzeniu są zawarte wszelkie informacje organizacyjne takie jak miejsce i godziny odbycia się kursu.
- Wpłaty za uczestnictwo w kursie należy dokonać po otrzymaniu potwierdzenia udziału w kursie na numer konta:
Bank Handlowy w Warszawie S.A. 29 1030 0019 0109 8530 0014 6847
- Opłata za uczestnictwo obejmuje koszty kursu, materiały szkoleniowe, piśmienne, certyfikaty zgodne z MEN, serwis kawowy w trakcie przerw. Cena nie zawiera kosztów ewentualnego noclegu, przejazdu i parkingu.

REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA W KURSIE:

- Rezygnacja musi nastąpić w formie pisemnej na 5 dni roboczych przed rozpoczęciem kursu.
 - Rezygnacja w terminie późniejszym niż 5 dni roboczych przed dniem rozpoczęcia kursu, wiąże się z koniecznością pokrycia kosztów kursu w wysokości 50%.
 - Nie odwołanie zgłoszenia i nie stawienie się na zajęcia powoduje obciążenie pełnymi kosztami udziału.
- Oświadczamy, iż akceptujemy warunki uczestnictwa i rezygnacji w kursie oraz zobowiązujemy się do dokonania opłaty za kurs.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacyjnych przez CWPP 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 CWPP 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: