

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA INSTYTUCJI

Prosimy o wypełnienie poniższego formularza oraz przesłanie e-mailem: szkolenia@ikk.org.pl lub faksem na numer: (17) 861 22 44

TEMAT KURSU/SEMINARIUM:							
TERMIN SZKOLENIA:							
CENA BRUTTO DLA 1 OSOBY: (z uwzględnieniem przysługującej zniżki)*							
DANE INSTYTUCJI							
NAZWA				FORMA PRAWNA			
KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ				NIP			
ULICA				FAX			
E-MAIL				TELEFON			
DANE OSOBY DO KONTAKTU							
IMIĘ I NAZWISKO				STANOWISKO			
E-MAIL				TELEFON			
LICZBA OSÓB ZGŁASZANYCH NA KURS/SEMINARIUM							
DANE OSÓB ZGŁASZANYCH NA KURS/SEMINARIUM							
1. Imię, nazwisko – stanowisko							
2. Imię, nazwisko – stanowisko							
3. Imię, nazwisko – stanowisko							
4. Imię, nazwisko – stanowisko							
5. Imię, nazwisko – stanowisko							
..... MIEJSCOWOŚĆ, DATA			 PIECZĘĆ FIRMOWA I PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ DO REPREZENTOWANIA INSTYTUCJI			
<p>Niniejszym zobowiązujemy się do pokrycia kosztów wynikających z uczestnictwa pracowników w kursie/seminarium oraz wpłaty łącznej kwoty za wszystkie zgłaszane osoby nie później niż na 10 dni przed jego rozpoczęciem.</p> <p>W przypadku rezygnacji z udziału w kursie/seminarium, złożonej na piśmie na min. 10 dni przed jego rozpoczęciem, wniesiona opłata zostanie zwrócona w całości na konto Wpłacającego. W przypadku gdy pracownik zrezygnuje z udziału w kursie/seminarium z własnej winy w momencie jego rozpoczęcia i trwania, pracodawca nie otrzyma zwrotu kosztów jakie zostały poniesione na kurs/seminarium dla tego pracownika.</p> <p>Potwierdzamy autentyczność danych osobowych wpisanych w formularzu zgłoszeniowym.</p> <p>Wysyłając Formularz zgłoszenia na kurs/seminarium z danymi osobowymi pracowników, oświadczamy, że przyjmujemy do wiadomości, iż: -administratorem tych danych osobowych jest Niepubliczna Placówka Kształcenia Ustawicznego Instytut Kształcenia Kadr z siedzibą w Rzeszowie, ul. Matejki 6, 35-064 Rzeszów, -nasze dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji i obsługi kursu/seminarium do którego zgłaszamy uczestnictwo, -podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa przez pracowników w wybranym kursie/seminarium, -mamy prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.</p>							
..... PIECZĘĆ FIRMOWA I PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ DO REPREZENTOWANIA INSTYTUCJI							
<p>Wszystkie wpłaty prosimy dokonywać na konto: Instytut Kształcenia Kadr przy AKME Consulting ul. Matejki 6, 35 – 064 Rzeszów Nr rachunku: 96 1140 2017 0000 4002 1257 0802 MULTIBANK oddział w Rzeszowie Tytuł płatności: NAZWA INSTYTUCJI, LICZBA ZGŁASZANYCH OSÓB, TYTUŁ KURSU/SEMINARIUM</p>							