ul. Rejtana 53, 35-326 Rzeszów, tel. (17) 8500678, fax (17) 8500677, e-mail

;posd@posd.pl NIP: 8133482752, REGON: 180180672, KRS: 0000268134 Sąd Rejonowy w Rzeszowie

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **SZKOLENIE**  |
|  Nazwa szkolenia:  |  |  |
| Termin:  |  |  | Liczba zgłaszanych osób:  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **UCZESTNICY**  |  |  |
| Lp.  | Imię i nazwisko  | Stanowisko  | Telefon kontaktowy  | Adres e-mail  |
| 1  |   |   |   |   |
| 2  |   |   |   |   |
| 3  |   |   |   |   |
| 4  |   |   |   |   |
| 5  |   |   |   |   |

Po otrzymaniu potwierdzenia uczestnictwa w szkoleniu zobowiązujemy się do zapłaty należności **w kwocie ……………** .przed rozpoczęciem szkolenia na konto: 19 8642 1126 2012 1120 7074 0001

## Szkolenia są zwolnione z podatku VAT (cena netto = cenna brutto, VAT – zw.)

Cena obejmuje: proces szkolenia, materiały szkoleniowe, zaświadczenie ukończenia, opcjonalnie ciepły posiłek i serwis kawowy



|  |
| --- |
| **DANE DO FAKTURY**  |
| Nazwa firmy  |  |
| Adres  |  |
| Telefon, Fax  |  |
| NIP  |  |

Pytania dotyczące organizacji i przebiegu szkolenia prosimy przesyłać mailem: biuro@posd.pl lub telefonicznie (017) 8500678

**Uwagi:**

* Wypełnienie i przesłanie niniejszego formularza jest warunkiem uczestnictwa w szkoleniu i podstawą do wystawienia faktury bez podpisu odbiorcy. Prosimy o przesłanie zgłoszenia faksem na numer (017) 8500677 lub mailem biuro@posd.pl.
* W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w szkoleniu uprzejmie prosimy o powiadomienie nie później niż 3 dni przed planowanym terminem szkolenia.
* W przypadku wycofania zgłoszenia w terminie: o powyżej 3 dni przed rozpoczęciem szkolenia przysługuje zwrot dokonanej wpłaty w całości, o poniżej 3 dni przed rozpoczęciem szkolenia potrącone zostanie 30% ceny szkolenia, o w przeddzień lub w dniu szkolenia nie przysługuje prawo do zwrotu opłaty za szkolenie.
* Organizator szkolenia ma prawo do odwołania szkolenia w przypadku zbyt małej liczby uczestników na dany termin szkolenia.
* W przypadku gdyby przedsięwzięcie nie odbyło się z winy organizatora – kwota wpłacona za szkolenie zostanie zwrócona w ciągu 7 dni.
* Organizator zastrzega sobie prawo dokonania niewielkich zmian w szczegółowym programie szkolenia.

Stosowanie do art. 6 pkt.1 lit. a, Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)wyrażam zgodę na przetwarzanie przez POSD Sp. z o.o. z siedzibą w Rzeszowie, ul. Rejtana 53, moich danych osobowych dla potrzeb procesu realizacji zgłoszenia i przebiegu szkoleń.

|  |  |
| --- | --- |
|      (pieczątka firmowa) | Miejscowość, data |
| Czytelny podpis upoważnionej osoby: |

\* Niepotrzebne skreślić