

TÜV NORD Polska Sp. z o.o. / SZKOLENIA DLA BIZNESU
ul. Mickiewicza 29; 40 -085 Katowice
fax: 032 786 46 07, e-mail: biznes@tuv-nord.pl



Michał Gluska - Product Manager ds. Szkoleń Biznesowych
m.gluska@tuv-nord.pl; mobile: 607 05 10 99
Elżbieta Pośpiech Specjalista ds. Szkoleń
e.pospiech@tuv-nord.pl; mobile: 609 67 01 62

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

nazwa szkolenia:

SKUTECZNY MANAGER W PLACÓWCE OCHRONY ZDROWIA

Data:

Miejsce:

Cena:

Pełna nazwa firmy:

Ulica:

Kod i miejscowość:

Nip:

Lp.	Nazwisko i imię uczestnika	stanowisko	Data urodzenia	Miejsce urodzenia	Województwo (wg obecnego stanu)
1					
	e-mail:			tel.	
2					
	e-mail:			tel.	
3					
	e-mail:			tel.	

Warunki płatności

Wpłaty za udział w szkoleniu należy dokonać - **po otrzymaniu potwierdzenia przyjęcia na szkolenie** - na konto:

TÜV NORD Polska Sp. z o.o.; ul. Mickiewicza 29, 40-085 Katowice
Kredyt Bank PBI S.A. II O/Katowice 86 1500 1445 1214 4006 1674 0000
z dopiskiem: **nazwa szkolenia, miejsce szkolenia, nazwisko uczestnika**

TÜV NORD Polska Sp. z o. o. zastrzega sobie prawo do odwoływania szkoleń. W przypadku odwołania szkolenia uczestnicy otrzymują pełen zwrot wniesionej opłaty. Pisemne wycofanie zgłoszenia uczestnictwa w szkoleniu w terminie nie krótszym niż 7 dni przed datą jego rozpoczęcia, wiąże się z opłatą w wysokości 30% ceny szkolenia. Natomiast pisemna rezygnacja w terminie krótszym niż 7 dni przed datą rozpoczęcia szkolenia wiąże się z opłatą w wysokości 100% jego ceny.

Wyrażamy zgodę na zamieszczenie danych osobowych w bazie firmy TÜV NORD i wykorzystywanie ich w celach marketingowych, z możliwością wglądu do swoich danych oraz prawem do ich aktualizowania (skreślenie tekstu oznacza nie wyrażenie zgody),

Oświadczenie

Oświadczamy, że jesteśmy uprawnieni do otrzymywania faktur VAT i wyrażamy zgodę na wystawienie przez TÜV NORD Polska Sp. z o.o. faktury bez pisemnego potwierdzenia jej odbioru.

.....
Data i podpis osoby upoważnionej

.....
Pieczęćka firmowa: