



Pieczęć firmy

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIU BHP

1. Niniejszym zgłaszamy potrzebę zorganizowania szkolenia BHP i PPOŻ ,

Szkolenie wstępne

Szkolenie okresowe

Data i godzina szkolenia

Miejsce szkolenia :

Nazwa firmy:.....NIP.....

Adres firmy:.....

Tel. kontaktowy..... Adres e-mail.....

2. Należność za przeprowadzone szkolenie zobowiązujemy się uregulować w następujący sposób:

przelewem bankowym na konto BHP-Partner Łomianki po zrealizowaniu szkolenia,

gotówką na miejscu, dokonaliśmy już przedpłaty na konto bankowe BHP-Partner.

W przypadku rezygnacji z kursu na 2 dni przed datą szkolenia płatność za szkolenie nie podlega zwrotowi. BHP Partner Łomianki zastrzega sobie prawo do odwoływania szkolenia.

W przypadku odwołania kursu wpłacona należność zostanie niezwłocznie zwrócona na rachunek bankowy klienta.

WYKAZ OSÓB DO SZKOLENIA

<i>Lp.</i>	<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Data i miejsce urodzenia</i>	<i>stanowisko</i>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej

Niniejszym oświadczamy, że akceptujemy powyższe warunki szkolenia.

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie zgłoszeniowej, wyłącznie w celu zorganizowania szkolenia, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz.U. Nr. 133, poz. 883).