

**KARTA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU**

**Kurs dla kandydatów na doradcę ds. bezpieczeństwa w zakresie transportu drogowego towarów niebezpiecznych**

*Temat szkolenia*

14-19 marca 2016 r., Katowice

STC-09-ADR/2016

*Data i miejsce szkolenia*

*Numer szkolenia*

*Nazwa firmy / Nazwisko i imię*

*Ulica*

*Numer*

*Miejscowość*

*Kod pocztowy*

*Telefon*

*Faks*

*e-mail*

*NIP / PESEL*

**ZGŁASZAM UDZIAŁ W SZKOLENIU NASTĘPUJĄCYCH OSÓB:**

*Nazwisko*

*Imię*

*Tel./e-mail*

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do zaciągania zobowiązań finansowych w imieniu firmy

Pieczęć firmowa

Data

Miejscowość

**Koszt szkolenia:**

*Cena szkolenia za os. zgodnie z ofertą*

*Słownie złotych*

**Uwaga:**

Warunkiem przyjęcia zgłoszenia jest przesłanie wypełnionego formularza oraz dokonanie opłaty na podstawie otrzymanej faktury zaliczkowej. Płatności za kurs należy dokonać na konto:

**Silesia Training Center ING Bank Śląski S.A. 04 1050 1214 1000 0090 6751 5222**

W przypadku pisemnej rezygnacji z kursu do 7 dni przed szkoleniem, zwracane jest 100% kosztów. W przypadku braku pisemnej rezygnacji w ww. terminie osoba nieuczestnicząca w kursie zostanie obciążona pełnymi kosztami kursu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Silesia Training Center 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).

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowej drogą elektroniczną od Silesia Training Center zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. Nr 144 poz. 1204). W każdym momencie przysługuje mi prawo do odwołania powyższej zgody. Oświadczam, że znam i akceptuję warunki uczestnictwa i rezygnacji w szkoleniu.

Silesia Training Center ma prawo do odwołania kursu.

W przypadku odwołania kursu uczestnicy otrzymują pełen zwrot wniesionej opłaty