

## KARTA UCZESTNICTWA W KURSIE

### KURS ZINTEGROWANY DLA KANDYDATÓW NA DORADCĘ DS. BEZPIECZEŃSTWA W ZAKRESIE TRANSPORTU DROGOWEGO I KOLEJOWEGO TOWARÓW NIEBEZPIECZNYCH (ADR/RID)

*Temat kursu*

**24 – 26 listopad + 1 – 3, 8 – 10 grudzień 2017 r.  
 Katowice, ul. Porcelanowa 19**

**STC-16/17-ADR/RID/2017**

*Data i miejsce kursu*

*Numer kursu*

*Nazwa firmy / Nazwisko i imię*

*Ulica*

*Numer*

*Miejscowość*

*Kod pocztowy*

*Telefon*

*Faks*

*e-mail*

*NIP / PESEL*

### ZGŁASZAM UDZIAŁ W KURSIE NASTĘPUJĄCYCH OSÓB:

*Nazwisko*

*Imię*

*Tel./e-mail*

*Nazwisko*

*Imię*

*Tel./e-mail*

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

Pieczęć firmowa

*Data*

*Miejscowość*

### KOSZT KURSU:

*Cena kursu 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 **ING Bank Śląski S.A. 04 1050 1214 1000 0090 6751 5222**. W przypadku pisemnej rezygnacji z kursu do 7 dni przed kursem, 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 kursie.