



Regionalna Izba Przemysłowo- Handlowa w Lesznie

F-5 SZKOLENIA- Formularz Zgłoszeniowy

Potwierdzamy udział następujących osób w szkoleniu:

temat: „Szkolenie z zakresu zapewnienia udzielenia pierwszej pomocy i ochrony przeciwpożarowej oraz ewakuacji pracowników”

Imię i nazwisko	Stanowisko	Data i miejsce urodzenia	Data i miejsce szkolenia

Firma:

Adres:

NIP:

Tel.:Fax.:e-mail:

Czas trwania i miejsce odbycia szkoleń zostały podane w zaproszeniu.

Oświadczamy, że kwota w wysokości.....zł zostanie przekazana na konto:

Nr konta: 25 1090 2125 0000 0005 5401 0218 BZ WBK S.A.

Uwaga!

1. Przesłanie podpisanej Karty Zgłoszeniowej jest podstawą do umieszczenia zgłoszonych osób na liście uczestników i wystawienia faktury VAT
2. Przesłana Karta Zgłoszeniowa zobowiązuje do pełnego uczestnictwa w szkoleniu w pełnym wymiarze godzin w terminie wskazanym w zaproszeniu. Organizator zastrzega sobie prawo obciążenia zgłoszonej instytucji/firmy/osoby fizycznej kosztami organizacji szkolenia i materiałów szkoleniowych, również w przypadku braku obecności na szkoleniu.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzania moich danych osobowych przez RIPH w Lesznie w celu realizacji mojego zamówienia, jak i w celach marketingowych.
4. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na wykonywanie fotografii w trakcie szkolenia

.....
data

.....
pieczęć firmy

.....
/podpis osoby upoważnionej/

Prosimy o odesłanie Formularza – 065/ 529 67 41

* niepotrzebne skreślić