



ZGŁOSZENIE:

[PROSIMY O WYPEŁNIENIE FORMULARZA DRUKOWANYMI LITERAMI]

NAZWA SZKOLENIA	CENA	TERMIN	IMIĘ I NAZWISKO
NAZWA SZKOLENIA	CENA	TERMIN	IMIĘ I NAZWISKO

DANE PŁATNIKA / ZGŁASZAJĄCEGO:

NAZWA PŁATNIKA / ZGŁASZAJĄCEGO	POSIADANE KWALIFIKACJE		
ULICA	NR DOMU	NR LOKALU	
KOD POCZTOWY	MIASTO/GMINA/POWIAT		

ADRES KORESPONDENCYJNY:

ULICA	NR DOMU	NR LOKALU
KOD POCZTOWY	MIASTO/GMINA/POWIAT	
NR TEL. STACJONARNEGO	NR TEL. KOMÓRKOWEGO	
NIP	ADRES MAILOWY	

WPŁATY NALEŻY DOKONAĆ NA RACHUNEK:

NORDIC POLE SPORTS & EDUCATION PIOTR KOWALSKI, UL.NARWIK 8/6, 01-471 WARSZAWA, BZ WBK S.A. 1 ODDZIAŁ W WARSZAWIE.
NR KONTA: 04 1090 1014 0000 0001 1141 4546

1. Uczestnictwo w szkoleniu jest zagwarantowane po przesłaniu potwierdzenia wpłaty.
2. Zgłoszenie zostanie potwierdzone e-mailem w ciągu 3 dni od otrzymania zgłoszenia uczestnictwa.
3. Rezygnacja z udziału w szkoleniu zgłoszona nie później niż 10 dni przed jego terminem nie powoduje konsekwencji Finansowych.

W wypadku rezygnacji po tym terminie **NORDIC POLE SPORTS & EDUCATION** nabywa prawa do obciążenia płatnika 50% kosztów szkolenia.

4. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania szkolenia, zmiany miejsca szkolenia (w przypadku takich zmian uczestnicy zostają poinformowani telefonicznie i mailowo).

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez **NORDIC POLE SPORTS & EDUCATION** w związku z prowadzoną procedurą. Wiem, że udostępnienie danych ma charakter dobrowolny oraz oświadczam, że znam swoje prawa (zgodnie z Ust. z dn. 29.08.97 r. o Ochronie Danych Osobowych, Dz. U. Nr 133 poz. 883).

Podpisanie zgłoszenia równoznaczne jest z akceptacją powyższych warunków oraz upoważnia **NORDIC POLE SPORTS & EDUCATION** do wystawienia faktury bez składania podpisu przez osobę upoważnioną ze strony firmy płatnika.

ZGŁOSZENIE PROSIMY PRZESŁAĆ FAKSEM NA NUMER:

+48 22 207 21 45

PODPIS OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ

PIECZĄTKA