

ZLECENIE PRZEPROWADZENIA SZKOLENIA

1. Dane kontaktowe:

Osoba do kontaktu

Telefon e-mail

2. Dane firmy do faktury

Nazwa firmy

NIP

Adres z kodem

3. Informacje o szkoleniu

Rodzaj szkolenia*

Data szkolenia: godzina rozpoczęcia

Forma płatności** przelew 7 dni gotówka w dniu szkolenia

WYKAZ OSÓB NA SZKOLENIE

Lp.	Imię Nazwisko	Data i miejsce urodzenia (z podaniem województwa)	Stanowisko
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

* rodzaj szkolenia: szkolenie wstępne bhp; okresowe bhp; szkolenie okresowe bhp w formie e-learningu; szkolenie ppoż; szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy

** właściwe zaznaczyć

Oświadczam, iż zgodnie z USTAWĄ O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH Dz.U.97.133.883. Ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z dnia 29 października 1997 r. z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia uczestnictwa, do potrzeb prawidłowej realizacji i dokumentacji szkolenia.

WARUNKI ORGANIZATORA SZKOLENIA

- Koszt szkolenia wylicza się na podstawie listy zgłoszonych uczestników w porozumieniu ze zleceniodawcą.
- Opłatę za szkolenie należy uiścić na konto bankowe organizatora szkolenia w terminie do 7 dni kalendarzowych poprzedzających datę rozpoczęcia szkolenia, w tytule podając nazwę firmy i nazwę szkolenia, bądź gotówką w dniu szkolenia.
- Faktura VAT jest wydawana lub wysyłana pocztą w ciągu 7 dni od daty przeprowadzenia szkolenia.
- W przypadku rezygnacji ze szkolenia na 3 dni kalendarzowe przed datą, zgłaszający zostanie obciążony kwotą w wysokości 30% wartości szkolenia. Nieobecność na szkoleniu zgłoszonego uczestnika zobowiązuje do zapłaty pełnej należności.
- W przypadku odwołania szkolenia z winy organizatora wniesione opłaty zostaną zwrócone w wysokości 100%.

Wpłaty należy dokonywać na konto:

BHP ORLIŃSCY
al.3 Maja 29 m. 42
05-120 Legionowo

POLBANK EFG
Nr rachunku: 06 2340 0009 1840 1030 0000 3908

Oświadczam, iż akceptuję powyższe warunki uczestnictwa

.....
(pieczęć i podpis zamawiającego)

Wypełniony formularz należy wysłać:
na adres **bhporlinscy@gmail.com**
lub faxem: **(022) 490 47 16**