

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY *)
uczestnictwa w szkoleniu/konferencji (FO-16)

Zgłaszam uczestnictwo w szkoleniu/konferencji:

Pełna nazwa i adres Firmy lub Osoby Prywatnej (dane niezbędne do wystawienia faktury)			
Numer NIP:			
Telefon/fax/e-mail			
Lp.	Nazwisko i imię Uczestnika	Symbol lub nazwa szkolenia /konferencji	Termin realizacji szkolenia/konferencji
1.			
2.			
3.			
4.			

*) prosimy przesłać faksem: 32 256 93 05 lub e-mailem na adres: szkolenia@zetom.eu

Należność za uczestnictwo w szkoleniu/konferencji osoby/osób, tj. kwotę: uregulujemy po otrzymaniu faktury VAT za usługę przelewem na konto:

Bank Zachodni WBK S.A. 3 O/Katowice
82 1090 2008 0000 0005 3000 0022

Oświadczam, że Zamawiający zapoznał się i akceptuje warunki „Regulaminu organizacji szkoleń i konferencji” zamieszczonego na stronie internetowej Organizatora szkoleń: www.zetom.eu w zakładce „Szkolenia” – „Szkolenia i kursy”. Do niniejszego Formularza załącza się zgody uczestników na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby zgłoszenia uczestnictwa w szkoleniu/konferencji organizowanym/organizowanej przez Zakłady Badań i Atestacji "ZETOM" im. Prof. F. Stauba w Katowicach Sp. z o.o., ul. Ks. Bpa H. Bednorza 17, 40-384 Katowice.

.....
PODPIS I PIECZĄTKA OSOBY UPOWAZNIONEJ**Dodatkowe informacje:**Dział Szkoleń i Konferencji
Tel. 32 256 92 57 w.: 114, 115, 116
Tel. kom.: 882 062 284
e-mail: szkolenia@zetom.eu

Uwaga: W przypadku otrzymania przez Organizatora od Zamawiającego oświadczenia o rezygnacji z Usługi w terminie krótszym niż 5 dni kalendarzowych do daty rozpoczęcia szkolenia i 10 dni kalendarzowych do daty rozpoczęcia konferencji albo nie wzięciu udziału w szkoleniu/konferencji Organizator zachowuje prawo do pełnego wynagrodzenia za usługę.