

Formularz zgłoszeniowy uczestnictwa w szkoleniu

Nazwa szkolenia:

Termin i miejsce szkolenia:

Cena szkolenia:

DANE UCZESTNIKA:

Imię i nazwisko:

PESEL:

Miejsce urodzenia:

Adres:

Kod i miejscowość:

E-mail: Telefon:

PROSZĘ O WYSTAWIENIE FV ZA W/W WPŁATĘ NA PONIŻSZE DANE:

Imię i nazwisko/
nazwa firmy:

NIP:

Adres:

Kod i miejscowość:

E-mail: Telefon:

O.K. Ośrodek Kursów, 84-200 Wejherowo, ul. Sobieskiego 217

Numer rachunku O.K. Ośrodek Kursów: **ALIOR BANK 66 2490 0005 0000 4500 2721 3704**

W tytule przelewu prosimy o podanie imienia i nazwiska uczestnika

Prosimy o przesłanie formularza mailem na adres szkolenia@ok-kursy.pl

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się oraz akceptuję treść Regulaminu szkoleń organizowanych przez O.K. Ośrodek Kursów znajdujący się na stronie <https://ok-kursy.pl/regulamin-szkolen/>
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych do celów organizacyjnych z zachowaniem prawa do ich wglądu i poprawiania przez administratora danych: O.K. Ośrodek Kursów Edmund Kwidziński, 84-200 Wejherowo, ul. Sobieskiego 217, tel. 586722439, e-mail: biuro@ok-kursy.pl, www.ok-kursy.pl.
3. Wyrażam/Nie wyrażam (niepotrzebne skreślić) zgody na otrzymywanie informacji handlowych lub ofert marketingowych od firmy O.K. Ośrodek Kursów. Zgoda może być w każdej chwili odwołana.
4. Wyrażam zgodę na przesyłanie faktur VAT w formie elektronicznej w formacie PDF e-mailem na adres podany w karcie zgłoszenia

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)