

# KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE

## Nasza Era Centrum Szkoleń i Rozwoju S.C.

96-300 Żyrardów, ul. Okrzei 29B  
tel. 022 382 52 68/fax. 022 213 83 86  
<http://www.naszaera.pl>

Pieczęć nagłówekowa zleceniodawcy

Nazwa kursu / szkolenia	
Termin kursu /szkolenia	
Miejsce kursu /szkolenia	Nasza Era Centrum Szkoleń i Rozwoju S.C.

### DANE DO RACHUNKU

.....  
(pełna nazwa firmy, w przypadku osoby fizycznej imię i nazwisko)

.....  
(dokładny adres siedziby, w przypadku osoby fizycznej adres zamieszkania)

.....  
(NIP)

.....  
(dane kontaktowe - telefon, e-mail)

Wyrażam zgodę na umieszczanie i przetwarzanie powyższych danych przez firmę Nasza Era Centrum Szkoleń i Rozwoju S.C. zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 z późniejszymi zmianami

.....  
(podpis zgłaszającego)

### PŁATNOŚĆ

Należność za uczestnictwo w kursie/szkoleniu w kwocie .....zobowiązuję się uregulować przelewem na konto:  
NASZA ERA Centrum Szkoleń i Rozwoju Raiffeisen Bank Polska S.A. 03 1750 0012 0000 0000 1186 5283

- w terminie do 7 dni przed rozpoczęciem kursu.
- w terminie do 7 dni przed rozpoczęciem kursu.
- w terminie do 7 dni po zakończeniu kursu (dla stałych klientów, po ustaleniu z organizatorem kursu)

\*(proszę zaznaczyć właściwe pole)

W przypadku rezygnacji z kursu/szkolenia wcześniej niż na 5 dni roboczych przed rozpoczęciem kursu opłata za kurs/szkolenie wynosi 50%, w przypadku późniejszej rezygnacji wynosi 100 % wartości kursu..

W przypadku nie rozpoczęcia kursu/szkolenia z winy organizatora wpłacone kwoty podlegają zwrotowi w wysokości 100%.

W przypadku nie zrealizowania kursu nie ponosimy żadnej odpowiedzialności za ewentualne straty klienta.

Nasza Era CSiR S.C. zastrzega sobie prawo odwołania szkolenia w przypadku nie zebrania wymaganej ilości osób w grupie.

Podpisanie niniejszego dokumentu jest prawnie wiążące i nie może być wycofane przez klienta.

.....  
(podpis zgłaszającego)

Informację o nas masz od/z :

***DANE UCZESTNIKÓW KURSU***

L p.	Imię i Nazwisko	Data i miejsce urodzenia, nr pesel	Adres zamieszkania	Telefon kontaktowy	Stanowisko
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					