

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE
 KRK AIRPORT SERVICES SP. Z O.O.**

TEMAT (NAZWA) SZKOLENIA	
------------------------------------	--

LICZBA UCZESTNIKÓW SZKOLENIA		TERMIN I MIEJSCE SZKOLENIA	
---	--	---------------------------------------	--

CENA SZKOLENIA (W PLN)	
-----------------------------------	--

1. DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO:

NAZWA FIRMY: ADRES, NIP: OSOBA DO KONTAKTU: TEL/FAX, ADRES E-MAIL:	
---	--

2. LISTA UCZESTNIKÓW SZKOLENIA

IMIĘ, NAZWISKO I STANOWISKO UCZESTNIKA:	1. 2. 3. 4. 5.
--	----------------------------

- 1.** KRK Airport Services sp. z o.o. oświadcza, iż posiada uprawnienia do przeprowadzania przedmiotowego szkolenia i zapewni odpowiedni poziom merytoryczny i formalny realizacji.
- 2.** Zaświadczenia zostaną wystawione i przesłane do siedziby Zamawiającego po zakończeniu szkolenia.
- 3.** Szkolenie będzie płatne do 3 dni przed jego rozpoczęciem na rachunek bankowy:
Bank Pekao S.A. 44 1240 4748 1111 0000 4880 4473
- 4.** Rezygnacja z uczestnictwa w szkoleniu jest możliwa najpóźniej na 5 dni roboczych przed datą rozpoczęcia szkolenia. W przeciwnym wypadku Zamawiający ponosi 50% wartości szkolenia.
- 5.** W przypadku oferty szkoleń wyjazdowych, koszty będą kalkulowane indywidualnie przez Spółkę KRK Airport Services.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym formularzu na potrzeby spraw organizacyjnych, dotyczących uczestnictwa w szkoleniu. (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 roku o Ochronie danych osobowych Dz. U. nr 133 poz. 883).

Akceptujemy powyższe warunki.

Wyrażamy zgodę na wystawienie faktury VAT bez naszego podpisu.

Zgłoszenia prosimy przesyłać faxem na numer: **+48 12 285 51 14**

**Podpis osoby
upoważnionej:**

--

**Pieczęć
firmowa**

--