



International Business Centre
„CENTRUM IB” Sp. z o.o.

KARTA ZGŁOSZENIA

Nazwa firmy _____

Adres _____ NIP _____

Tel. _____ Faks _____ e-mail _____

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko	Temat szkolenia	Termin szkolenia	Kwota
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

PYTANIA DO TRENERA
dotyczące zakresu tematycznego szkolenia:

.....
.....
.....
.....

Należność w łącznej kwocie _____ zł + VAT za _____ osób została przelana na konto **KBS Kraków 08 8591 0007 0020 0048 6833 0001** (prosimy o zabranie kopii dowodu wpłaty).

Nieobecność zgłoszonego uczestnika nie zwalnia nas od zapłaty należności w pełnej wysokości.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie danych osobowych oraz informacji przez ODU „CENTRUM IB” Sp. z o.o. zgodnie z ustawą z dnia 28 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 1997 r., Nr 1333, poz. 883 z późn. zm.)

Data

Główny księgowy

Dyrektor firmy

Pieczęć firmy

NA INDYWIDUALNE ZAMÓWIENIE REALIZUJEMY SZKOLENIA O ZRÓŻNICOWANEJ TEMATYCE Z PROGRAMEM DOSTOSOWANYM DO SPECYFIKI PAŃSTWA FIRMY