

Formularz zgłoszeniowy

SMG/KRC Poland Human Resources Region Południowy Sp. z o.o.

Ul. 3 Maja 22 40-096 Katowice, tel. kom. 730 507 073

www.smgkrc.com

Wypełniony formularz zgłoszeniowy prześlij na adres email: [magdalena.maciejko@smgkrc.com](mailto:magdalenamaciejko@smgkrc.com)

Temat szkolenia:

Data szkolenia:

Miejsce szkolenia:

Cena szkolenia:

Dane zgłoszeniowe:

Firma		
Adres		
NIP		
Imię i nazwisko (1)		Telefon: Mail:
Stanowisko		
Imię i nazwisko (2)		Telefon: Mail:
Stanowisko		
Osoba do kontaktu		Telefon: Mail:
Stanowisko		

W przypadku wycofania zgłoszenia w terminie późniejszym niż 10 dni przed szkoleniem, uczestnik zostanie obciążony kosztem w wysokości 50% wartości zamówienia. Odwołanie zgłoszenia musi być dokonane w formie pisemnej. Możliwe jest zgłoszenie zastępstwa uczestnika inną osobą. Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany terminu szkolenia z przyczyn niezależnych od organizatora szkolenia. Nieobecność uczestnika na szkoleniu bez uprzedniego poinformowania, powoduje obciążenie pełnymi kosztami udziału. Nieobecność na szkoleniu nie zwalnia z dokonania opłaty.

Sposób płatności:

Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest przesłanie do organizatora zgłoszenia oraz dokonanie wpłaty w terminie 10 dni przed szkoleniem na konto SMG/KRC Poland HR:

PKO BP S.A.: 83 1020 2313 0000 3002 0116 3658

Potwierdzenie zgłoszenia:

Po otrzymaniu formularza zgłoszenia prześlemy Państwu potwierdzenie uczestnictwa w szkoleniu.



Wyrażam zgodę na otrzymywanie za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej informacji handlowych w rozumieniu ustawy z dnia 18.07.2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. Nr. 144 poz. 1204 z 2002r.) o produktach i usługach oferowanych przez SMG/KRC Poland HR Sp. z o. o

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez SMG/KRC Poland HR Sp. z o. o. Dane udostępniam dobrowolnie, a także przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do tych danych oraz poprawienie ich lub odwołanie zgody w każdym czasie.

data i pieczęć

podpis