



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE (FZSZ-1)

TEMAT – NAZWA SZKOLENIA – KURSU oraz termin realizacji	
---	--

Lp	Wyszczególnienie	Dane (wypełnia Zamawiający)
1	2	3
DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO		
1.	Firma - Nazwa	
2.	Imię i nazwisko	
3.	Adres	Kod: _____ Miejscowość: _____ Ulica - nr: _____
4.	NIP	
5.	Telefon	Stacjonarny: _____ kom: _____
6.	e-mail	
7.	Zakres finansowania szkolenia w % udziale	1-Środki własne:..... % 2-Środki budżetu państwa:.....% 3-Środki UE:.....%
8.	Upoważnienie	Upoważniamy: Centrum Edukacji „Innowacja” w Lubsku do wystawienia rachunku/faktury bez naszego podpisu.

Lp	Nazwisko i Imię Uczestnika	Telefon	Wykonywany zawód - stanowisko
1	2	3	4
DANE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA SZKOLENIA			
1.			
2.			
3.			

Należność za uczestnictwo: osób x zł = razem zł

W/w należność (r-m) za udział w szkoleniu wpłacimy przelewem na konto jednostki szkoleniowej:

Bank BZ WBK O/Lubsko: **12 1090 1564 0000 0001 0049 9909**

(na przelewie prosimy dopisać nazwę Zamawiającego oraz tematykę szkolenia).

W/w wpłatę należy dokonać po uprzednim uzyskaniu potwierdzenia możliwości uczestnictwa w szkoleniu.

Potwierdzenie wpłaty proszę przesłać na nasz adres lub faks: 68/457-34-66 lub e-mail: innowacja@studiumwulubsku.pl

W przypadku rezygnacji ze szkolenia należy poinformować o tym pisemnie najpóźniej 7 dni przed planowanym terminem szkolenia. Brak pisemnej rezygnacji ze szkolenia najpóźniej 7 dni przed szkoleniem i nieobecność osób na szkoleniu upoważnia Centrum Edukacji Innowacja do egzekwowania przewidzianej opłaty.

CEI zastrzega sobie prawo odwołania szkolenia z przyczyn niezależnych od organizatora. W takim wypadku następuje zwrot wpłat dokonanych przez Zamawiającego.

- OŚWIADCZENIE -

Niniejszym wyrażam zgodę na posiadanie, przetwarzanie oraz udostępnianie moich danych przez Centrum Edukacji Innowacja w Lubsku – zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29-08-1997r. o ochronie danych osobowych . Cel zbierania i przetwarzania moich danych osobowych oraz zasady ich udostępniania wynikający z zakresu współpracy z CEI jest mi znany. Potwierdzam, że zostałem/am poinformowany/na o przysługującym mi prawie do wglądu i aktualizacji swoich danych osobowych.

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć Firmowa

.....
Podpis Zamawiającego

