



Fundacja Akademia Społecznej Inspekcji Pracy
ul. Dzika 1, 95-002 Szczawin
NIP: 7322217275

Uczyszcie od najlepszych!
**SZKOLENIA SPOŁECZNYCH
INSPEKTORÓW PRACY**



KONTAKT

- biuro@akademiasip.pl
- www.akademiasip.pl
- tel. + 48 798 896 894

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU

NAZWA SZKOLENIA		
.....		
UCZESTNIK SZKOLENIA		
Imię i nazwisko:	Tel.:	e-mail:
Imię i nazwisko:	Tel.:	e-mail:
Imię i nazwisko:	Tel.:	e-mail:
Imię i nazwisko:	Tel.:	e-mail:
Imię i nazwisko:	Tel.:	e-mail:
Miejsce szkolenia:	Termin realizacji:	
ZGŁASZAJĄCY		
Imię i nazwisko:	Stanowisko:	
Tel.:	e-mail:	
FIRMA (dane do faktury)		
Nazwa:	NIP:	
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Ulica:
KOSZTY SZKOLENIA		
Cena jednostkowa	Całkowity koszt szkolenia	
Powyższa kwota zostanie wpłacona na konto: Fundacja Akademia SIP, ul. Dzika 1, 95-002 Szczawin PKO BP Nr konta: 26 1020 3440 0000 7402 0332 1908		
Wyrażam zgodę na umieszczenie logo firmy na stronie internetowej www.akademiasip.pl w liście Klientów:		
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		

1. Wysyłając zgłoszenie zobowiązuję się do wpłaty deklarowanej należności za szkolenie na konto Fundacji Akademia SIP zgodnie z wystawioną fakturą VAT. Deklarowana należność zostanie wpłacona: przed wykonaniem szkolenia / w trakcie trwania szkolenia / po zakończeniu szkolenia (*niepotrzebne skreślić*)
2. Zgłoszenie na szkolenie musi zostać potwierdzone podpisaną kartą zgłoszenia przesłaną do organizatora drogą mailową / pocztą tradycyjną lub za pośrednictwem elektronicznego formularza zgłoszeniowego dostępnego na stronie www.akademiasip.pl
3. Rezygnacja ze szkolenia możliwa jest wyłącznie w formie pisemnej. W przypadku rezygnacji na minimum 14 dni przed rozpoczęciem szkolenia gwarantujemy pełny zwrot kosztów. W przypadku późniejszej rezygnacji, ale nie później niż na 7 dni przed szkoleniem uczestnik ponosi koszty w wysokości 50% ceny szkolenia. Brak pisemnej rezygnacji ze szkolenia na co najmniej 7 dni przed terminem rozpoczęcia szkolenia będzie skutkowało obciążeniem uczestnika pełnym kosztem szkolenia;
4. Dopuszcza się zmianę osoby zgłoszonej, po uprzednim poinformowaniu organizatora.
5. Akceptuję warunki płatności i uczestnictwa w niniejszym szkoleniu

KARTĘ ZGŁOSZENIA NALEŻY PRZESŁAĆ NA ADRES: biuro@akademiasip.pl

.....
pieczęć firmy

.....
podpis zgłaszającego