

ZGŁOSZENIE NA KURS/SZKOLENIE

Nazwa kursu/szkolenia:		
Tryb kursu/szkolenia:	Data rozpoczęcia kursu/szkolenia:	
I. DANE UCZESTNIKA KURSU		
Nazwisko:	Imię:	
Data urodzenia:	Miejsce urodzenia:	
PESEL:		
Wykształcenie:		
II. ADRES ZAMIESZKANIA		
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Pocztą:	Telefon kontaktowy:	
e-mail:		
III. DANE ZAKŁADU PRACY - jeśli jest Płatnikiem kursu/szkolenia		
Nazwa przedsiębiorstwa (pieczętka zakładu pracy *):		
Dane Płatnika do wystawienia rachunku, w tym nr NIP:		
IV. ZOBOWIĄZANIE PŁATNIKA		
Płatnik zobowiązuje się do pokrycia należności tytułem uczestnictwa w kursie/szkoleniu, w tym do wpłaty zaliczki wymagalnej przed rozpoczęciem kursu, w kwocie: _____ zł do dnia: _____		czytelny podpis Płatnika * (pieczętka-jeśli Płatnikiem jest firma) *
<input checked="" type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Akademię Specjalistów FINANSÓW i wykorzystywanie tych danych przy organizacji szkoleń, warsztatów, konferencji i innych działaniach marketingowych, (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. nr 133 poz.883). Organizator kształcenia zapewnia możliwość wglądu i poprawiania powyższych danych, a jednocześnie gwarantuje niedostępianie tych informacji innym podmiotom.		
<input checked="" type="checkbox"/> Akceptuję warunki rezygnacji: Zwrotu wpłaconej kwoty dokonujemy na podstawie pisemnej rezygnacji złożonej nie później niż na 10 dni przed terminem rozpoczęcia kursu/szkolenia. Po tym terminie wpłacona kwota nie podlega zwrotowi.		
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę (wstawiając X w polu obok) na otrzymywanie drogą elektroniczną newsletteru i informacji handlowych wysyłanych przez Akademię Specjalistów FINANSUS i podmiot nią zarządzający, zgodnie z ustawą z dn. 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2002 r. Nr 144, poz. 1204 z późn. zm.).		
ANKIETA: Proszę podać, w jaki sposób dowiedzieli się Państwo o Akademii Specjalistów?		Data wypełnienia zgłoszenia:
<input type="checkbox"/> Serwis szkolenia24h.pl	<input type="checkbox"/> Serwis iszkolenia.pl	
<input type="checkbox"/> Facebook	<input type="checkbox"/> Inne portale społecznościowe	
<input type="checkbox"/> Reklama w MPK	<input type="checkbox"/> Polecenie innych osób	
<input type="checkbox"/> Inny:	Podpis Uczestnika *	