



Centrum Kształcenia Zawodowego 33-300 Nowy Sącz, ul. Zamenhofa 1

NIP 7343246017 Regon 120009206

www: <http://ckz.nowysacz.pl>

e-mail: [biuro@ckz-ns.edu.pl](mailto:biuro@ckz-ns.edu.pl)

Tel. 18 443 82 13

## KARTA ZGŁOSZENIA NA KURS/ SZKOLENIE

ORGANIZATOR: Centrum Kształcenia Zawodowego 33-300 Nowy Sącz, ul. Zamenhofa 1

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE KARTY I PRZESŁANIE NA ADRES E-MAIL: [biuro@ckz-ns.edu.pl](mailto:biuro@ckz-ns.edu.pl)

DANE DO FAKTURY:

FAKTURĘ WYŚLAĆ DO:

Nazwa Firmy:.....

Nazwa Firmy:.....

Adres:.....

Adres:.....

NIP:.....

Email: .....

Nr telefonu: .....

Wyrażam zgodę na przesłanie faktury w wersji elektronicznej na podany wyżej adres email.

Zgłaszamy do udziału w szkoleniu (jedna karta dla jednego kursu/szkolenia):

Nazwa kursu/szkolenia:..... Termin kursu/szkolenia:.....

Lp.	Imię i nazwisko Uczestnika	nr telefonu	adres e- mail
1.			
2.			
3.			

Wrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestników na potrzeby realizacji kursu/ szkolenia.

### Przesłanie formularza jest jednoznaczne z akceptacją kursów i szkoleń w Centrum Kształcenia Zawodowego \*

Należność za udział ..... osób x .....zł = ..... zł przekażemy na konto Centrum Kształcenia Zawodowego po potwierdzeniu zgłoszenia i otrzymaniu faktury, w terminie 14 dni od daty jej wystawienia' nie później niż 7 dni przed rozpoczęciem kursu/szkolenia. (na przelewie prosimy wpisać nazwę szkolenia lub numer faktury) na numer konta: 49 1050 1445 1000 0023 5306 6000. Upoważniamy Centrum Kształcenia Zawodowego do wystawienia i wydania faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

**Nieobecność zgłoszonego uczestnika nie zwalnia z pełnej zapłaty za kurs/szkolenie.**

#### Potwierdzenie o przyjęciu na kurs/szkolenie prosimy przesłać do:

Imię i nazwisko:.....

Adres e-mail:.....

Certyfikat po kursie/szkoleniu należy przekazać na adres (jeśli inny niż adres korespondencyjny)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów marketingowych **TAK/NIE**

Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowych środkami komunikacji elektronicznej na powyższy adres mailowy **TAK/NIE**

Centrum Kształcenia Zawodowego zastrzega sobie prawo do rejestracji obrazu i dźwięku przebiegu szkolenia lub realizacji innej usługi o ile odbyła się ona zdalnie za pomocą mediów elektronicznych. Zarejestrowany materiał będzie wykorzystywany w celu poprawy jakości świadczonych usług. Materiał może być udostępniony upoważnionym podmiotom na podstawie przepisów prawa np. w celu kontroli n.p. w przypadku gdy szkolenie lub udział w szkoleniu części uczestników został sfinansowany z pieniędzy publicznych. Zarejestrowany materiał nie będzie udostępniany innym osobom trzecim oraz nie będzie używany w celach marketingowych czy reklamowych.

.....  
Data

.....  
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania zamówień

\*Regulamin Kursów i Szkoleń dostępny jest na stronie: [ckz.nowysacz.pl](http://ckz.nowysacz.pl)

„Wiedza bez praktyki jest jak okręt na suchym lądzie”