

**ZGŁOSZENIE NA KURS / SZKOLENIE\***

Nazwa kursu/szkolenia:.....

Data kursu/szkolenia:.....

Dane osobowe kandydatów				
Lp.	1	2	3	4
Imię i nazwisko				
Imię ojca				
PESEL				
Miejsce urodzenia				
Adres zamieszkania				
Telefon				

.....  
(pieczęć pracodawcy)

**Informacje do faktury:**

Pełna nazwa firmy: .....

Adres (z kodem pocztowym): .....

NIP: .....

Tel /Fax: .....

Zobowiązujemy się do uregulowania należności w wysokości ..... zł słownie: .....

..... przelewem na rachunek bankowy **PKO Bank Polski S.A. 14**

**1020 1026 0000 1102 0229 8172** nie później niż 7 dni przed rozpoczęciem kursu/ szkolenia.

Dowód wpłaty prosimy przesłać faksem na nr 44/ 633 40 30.

Zgłoszenie należy przesłać faksem pod nr 44/633 40 30 lub złożyć osobiście w PTS „Bettrans” Sp. z o. o. Ośrodek Szkoleń Zawodowych przy ul. Wojska Polskiego 73 w Bełchatowie.

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zmianami)**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu zorganizowania kursu/szkolenia.

.....  
(miejsceowość, dnia)

.....  
( podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej do występowania w jego imieniu)

\* Zgłaszający swoich pracowników pracodawca, może wycofać udział w kursie/szkoleniu (w formie pisemnej), bez ponoszenia kosztów, w terminie 7 dni przed dniem rozpoczęcia kursu/szkolenia. Po upływie tego terminu pracodawca zostanie obciążony kosztem w wysokości 50% wartości zamówienia. W przypadku braku rezygnacji z udziału w kursie/ szkoleniu, pracodawca, zostanie obciążony kwotą stanowiącą 100% zamówienia.

Brak wpłaty należnej kwoty w ustalonym terminie oznacza rezygnację z udziału w kursie/szkoleniu.