

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

(Wypełniony drukowanymi literami formularz należy przestać na adres mailowy: [szkolenia@fenomer.pl](mailto:szkolenia@fenomer.pl))

### SZKOLENIE

Nazwa szkolenia: \_\_\_\_\_

Termin i miejsce: \_\_\_\_\_

Cena za osobę: \_\_\_\_\_

### DANE UCZESTNIKA I WYRAŻENIE ZGODY

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb przeprowadzenia szkolenia (**wymagane**)
- ☐ Zgłaszam sam siebie / Jestem delegowany z firmy (**prawidłowe podkreślić**)

### OŚWIADCZENIE OBLIGATORYJNE

Zapoznałem się i akceptuję "Regulamin szkoleń zawodowych" realizowanych przez A&P Training Sp. z o.o.

Podpis uczestnika szkolenia: \_\_\_\_\_

### DANE FIRMY / INSTYTUCJI / OSOBY PRYWATNEJ

Nazwa: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Kod pocztowy i miejscowość: \_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_ (nie dotyczy osób prywatnych)

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

Wpłatę za udział w szkoleniu należy dokonać na konto A&P Training Sp. z o.o., Straszecin 295K, 39-218 Straszecin z dopiskiem: tytuł szkolenia, imię i nazwisko uczestnika lub numer FV pro-forma.

Numer rachunku A&P Training Sp. z o.o. : mBank 79 1140 2004 0000 3102 8465 0630

**DODTKOWA ZGODA MARKETINGOWA**

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych od firmy A&P Training Sp. z o.o. Zgoda może być wycofana w każdej chwili.

**PODPIS / ZAWARCIE UMOWY**

Data zgłoszenia:

---

Podpis osoby upoważnionej do zaciągania zobowiązań handlowych oraz imienna pieczęć (zgodnie z KRS)

---

(podpis)  
pieczęć

(imienna)