

## KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE

**Nazwa szkolenia: „The Coaching Maps – warsztat pokazowy”**

GR 1 – HR, MANAGER, DORADCA (godz. 9-12)

GR 2 – COACH, TRENER, MENTOR (godz. 13-16)

**Termin:** 22.02.2016

**Miejsce:** Zielona Góra, ul. Reja 6, Organizacja Pracodawców Ziemi Lubuskiej

**Łączna wartość (brutto):** 100 zł

Cena zawiera:  Udział w szkoleniu

Materiały dydaktyczne

Nocleg

Poczęstunek

### ORGANIZATOR

**Nazwa firmy:** CAMBIAR Beata Piasny

ul. Agrestowa 5a/9

65-780 Zielona Góra

NIP: 696-171-77-71

www.cambiar.pl

info@cambiar.pl

**Konto bankowe:** MultiBank 93 1140 2017 0000 4902 1105 4790

**Osoba do kontaktu:** Beata Piasny

tel. 508-151-211

e-mail: beata@cambiar.pl

### ZLECENIODAWCA

**Osoba zgłaszająca** imię i nazwisko:

telefon:

e-mail:

**Nazwa firmy:**

ulica:

kod i miejscowość:

NIP:

### OŚWIADCZENIE ZLECENIODAWCY/ REGULAMIN ZGŁOSZENIOWY

Oświadczam, iż znam program i formułę szkolenia przedstawione przez Organizatora oraz akceptuję regulamin zgłoszeniowy:

1. Rezerwacja miejsca na szkoleniu realizowana jest na podstawie przesłanej karty zgłoszenia (skan poprzez e-mail) na podstawie której wystawiany jest rachunek. Wpłata na konto potwierdza rezerwację miejsc.
2. W razie rezygnacji ze szkolenia zobowiązujemy się niezwłocznie powiadomić Organizatora, ponadto do poniesienia opłat manipulacyjnych:
  - b) 50% kwoty brutto w przypadku zgłoszenia co najmniej 7 dni kalendarzowych przed datą rozpoczęcia szkolenia;
  - c) 100% w przypadku zgłoszenia w terminie krótszym niż 7 dni kalendarzowych przed datą rozpoczęcia szkolenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. Dz. U. Nr 133, Poz. 883)".

Data zgłoszenia: .....

Podpis osoby zgłaszającej / upoważnionej:  
.....

Pieczętka firmy – Zleceniodawcy - wraz z NIP