

## ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W BEZPŁATNYM SZKOLENIU

1	TEMAT SZKOLENIA	
2	DATA SZKOLENIA	
3	MIEJSCE SZKOLENIA	
4	IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	
5	NAZWA I ADRES FIRMY	
6	NUMER NIP	
7	TELEFON	
8	E-MAIL	
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r., nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami) dla celów szkoleniowych przez Polską Fundację Przedsiębiorczości z siedzibą w Szczecinie.		
9	DATA I PODPIS	

1. Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest otrzymanie informacji o zakwalifikowaniu się na szkolenie. Brak otrzymania takiej informacji jest równoznaczny z brakiem możliwości uczestnictwa w szkoleniu.
2. Osoby niezakwalifikowane zostaną poinformowane pisemnie lub telefonicznie.
3. Przesłanie niniejszego zgłoszenia stanowi ostateczne zobowiązanie do udziału, o ile szkolenie nie zostanie odwołane przez organizatorów.
4. Fundacja zastrzega sobie prawo niewystawienia zaświadczenia uczestnikom szkolenia, którzy nie uczestniczyli w co najmniej 50% czasu danego szkolenia.

**Organizacja Pracodawców Ziemi Lubuskiej**  
**ul. Reja 6, 65-076 Zielona Góra , tel. (68) 327 18 81, fax (68) 327 18 81**  
**[www.opzl.pl](http://www.opzl.pl) e-mail: [m.palys@opzl.pl](mailto:m.palys@opzl.pl)**