

KARTA ZGŁOSZENIA

Zgłaszamy udział pracowników naszej firmy w szkoleniu:

Wpisać nazwę szkolenia:

w terminie: _____, organizowanym przez: **TQM Training & Consulting Polska Sp. z o.o****Dane Firmy:**

Nazwa Firmy:

NIP:

Adres (ulica, kod pocztowy, miasto, województwo):

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w informatycznej bazie TQM Training & Consulting Polska Sp. z o.o. oraz na ich przetwarzanie zgodnie z treścią ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych w celach związanych z realizacją usługi szkoleniowej.

Dane osoby zgłaszającej (do kontaktu):

Imię i nazwisko:

adres e-mail:

Telefon:

fax:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

TAK

NIE

Podpis osoby zgłaszającej:

UCZESTNICY SZKOLENIA

IMIĘ	NAZWISKO	STANOWISKO

Opłata za szkolenie:

wpłaty należy dokonać na rach.

BZWBK: 98 1090 2835 0000 0001 1737 8845

Wpłaty należy dokonać min. 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia, w przypadku rezygnacji ze szkolenia w terminie 7 dni przed terminem rozpoczęcia szkolenia zwrócone jest 100 % kosztów. Organizator zastrzega sobie możliwość odwołania szkolenia.

Kartę zgłoszenia należy przesłać zeskanowaną na adres e-mail: tqmtc@tqmtc.pl lub na nr fax: (22) 266 80 63