

(PROSIMY WYPEŁNIAĆ PISMEM DRUKOWANYM)

zwracam się z prośbą o zaplanowanie, zorganizowanie i przeprowadzenie

(nazwa i data kursu/ szkolenia/ seminarium/ warsztatów/inne)

DANE ZLECAJĄCEGO

Nazwa firmy/ instytucji:
Kod pocztowy: Miejscowość:
Ulica: Nr:
Tel.: Fax:
e-mail: NIP:

SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA

Liczba uczestników:
Termin:
Miejsce:
Uzgodniona cena:

Koszt kursu pokrywa kursant ☐ **tak** ☐ **nie**
Proszę o wystawienie faktury: ☐ **tak** ☐ **nie**

DANE DO FAKTURY

Nazwa firmy/ instytucji:
Kod pocztowy: Miejscowość:
Ulica: Nr:
NIP:

OŚWIADCZENIE ZLECAJĄCEGO

1. Oświadczam, iż zapoznałem się z Programem w/w kursu, akceptuję jego założenia oraz akceptuję warunki uczestnictwa w kursach załącznik nr 2.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji od LINMED Handlowy Sp. z o.o. na podany wyżej adres mailowy (Ustawa z dn. 18.07.2002 r. Dz. U. Nr 144, poz. 1204 o świadczeniu usług drogą elektroniczną) oraz na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby służbowe firmy LINMED Handlowy Sp. z o.o. (Ustawa z dn. 10.05.2018 r. Dz.U.2018 poz. 1000 o ochronie danych osobowych).

Potwierdzam otrzymanie wiadomości, że:

1. Administratorem danych jest LINMED Handlowy Sp. z o.o.
2. Przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych, ich poprawienie oraz usuwanie na warunkach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych.
3. Dane osobowe podawane są dobrowolnie.
4. UWAGA! Załącznik nr 1. znajdujący się na odwrocie części integralną zamówienia.
5. UWAGA! Od nieterminowych płatności mogą być naliczone odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych oraz równowartość kwoty 40 EUR w ramach rekompensaty za koszty odzyskania należności (Dz.U. z 2016r. poz. 684).

....., dnia r.
(miejscowość)

.....
(czytelny podpis oraz pieczęć zlecającego)

LISTA OSÓB

Lp.	NAZWISKO	IMIĘ	PESEL	JEDNOSTKA OSP
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				

Uwaga!

Każdy uczestnik szkolenia wypełnia formularz zgłoszeniowy indywidualnie!