

Dane kursu		
nazwa kursu		
termin kursu		
koszt kursu		
Dane zgłaszającego (Płatnika)		
nazwa płatnika		
NIP		
adres		
nr telefonu/email		
osoba do kontaktu		
Dane uczestników szkolenia		
l.p	Imię i nazwisko	Stanowisko

adres:  
43-100 Tychy  
ul. Arctowskiego 1  
tel. 32 227 34 84  
fax 32 780 04 61

konto:  
Alior Bank  
nr 2624900050000450086356294

internet:  
www.cez.com.pl  
e-mail: cez@cez.com.pl

NIP: 646-111-17-17  
REGON: 272666811



**Warunki uczestnictwa w kursie:**

1. Przesłanie wypełnionego Formularza zgłoszeniowego na adres email: cez@cez.com.pl lub faks nr 32 780 04 61.
2. Upoważnienie Centrum Edukacji Zawodowej do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.
3. Uregulowanie płatność na konto Alior Bank Nr 26 2490 0005 0000 4500 8635 6294 nie później niż 5 dni przed rozpoczęciem kursu.
4. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu zorganizowania kursu (podstawa: Dz. U. Nr 133, poz. 883 z póź. zmianami).

**Warunki rezygnacji udziału w kursie. Obowiązuje forma pisemna.**

1. Zgłaszający może wycofać udział w kursie bez ponoszenia kosztów w terminie do 5 dni przed dniem rozpoczęcia kursu.
2. W przypadku rezygnacji – wycofania udziału w kursie po upływie terminu określonego w pkt. 1 lecz nie później niż do 5 dni trwania kursu zgłaszający zostanie obciążony kosztem w wysokości 50% ceny kursu.
3. W przypadku rezygnacji – wycofania udziału w kursie po 5 dniu trwania kursu zgłaszający zostanie obciążony kwotą stanowiącą 100% ceny kursu.

**Oświadczam, że znam i akceptuję warunki uczestnictwa i rezygnacji z udziału w kursie.**

\_\_\_\_\_  
podpis osoby upoważnionej przez zgłaszającego