

**Dane ZAMAWIAJĄCEGO /do wystawienia faktury/:**

Pełna nazwa firmy:

Adres (ulica/nr/kod/miasto):

NIP:

**Dane osoby zgłaszającej /do kontaktu/:**

Imię i nazwisko:

stanowisko:

e-mail:

tel.:

faks:

**Dane uczestników szkolenia /imię i nazwisko, stanowisko, e-mail/:**

1.

3.

2.

4.

**Tytuł szkolenia:**

**Termin:**

**Cena (za 1 osobę):**

**Łączna kwota:**

- Przesłanie wypełnionego zgłoszenia jest równoznaczne z zawarciem umowy między firmą ARK Consulting a Zamawiającym.
- Po otrzymaniu przez nas zgłoszenia, w przypadku wolnych miejsc, potwierdzimy wpisanie uczestników na listę szkolenia drogą e-mail, na adres osoby wskazanej do kontaktu.
- Warunkiem przyjęcia na szkolenie jest przesłanie wypełnionego formularza zgłoszenia prawidłowo wypełnionego formularza zgłoszenia oraz spełnienie zawartych w nim warunków.
- Opłaty za szkolenie należy dokonać po potwierdzeniu realizacji szkolenia, przesłanego przez firmę ARK Consulting co najmniej na 7 dni przed szkoleniem na adres e-mail osoby wskazanej w formularzu do kontaktu, na podstawie przesłanej razem z potwierdzeniem faktury proforma w terminie na niej wskazanym.
- W przypadku rezygnacji ze szkolenia /wymagana w formie pisemnej/ w terminie krótszym niż 7 dni firmie ARK Consulting przysługuje rekompensata w wysokości 50% wartości zamówionego uczestnictwa w szkoleniu.
- W przypadku odwołania szkolenia z winy organizatora wpłacona opłata za szkolenie zostanie niezwłocznie zwrócona.
- Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania szkolenia.
- Cena uczestnictwa w szkoleniu obejmuje: uczestnictwo w zajęciach szkoleniowych, obiad i przerwy kawowe (podczas każdego dnia szkolenia), materiały szkoleniowe, certyfikat ukończenia szkolenia.
- Jakikolwiek rejestrowanie szkolenia /audio, video, foto itd./ bez pisemnej zgody organizatora i prowadzących jest niedozwolone.
- Organizator ani prowadzący nie ponoszą odpowiedzialności za to, w jaki sposób Uczestnicy wykorzystują wiedzę i umiejętności nabyte podczas szkolenia.
- Niniejszym oświadczam, że akceptuję powyższe warunki uczestnictwa w szkoleniu.
- Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych z organizacją szkoleń przez ARK Consulting lub inne podmioty współpracujące z ARK Consulting /zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych; Dz. U. Nr 133, poz. 883, z późniejszymi zmianami/.

Pieczęć firmowa, data i czytelny podpis osoby odpowiedzialnej za zgłoszenie

**Prosimy o przesłanie zgłoszenia:**

- na nr faksu: 22 435 70 03
- lub skanu na adres: szkolenia@arkconsulting.com.pl

**Kontakt w sprawie szkolenia:** tel. 22 435 70 02, e-mail: szkolenia@arkconsulting.com.pl