

Pieczęć nagłówkowa zleceniodawcy

# KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE

„ATEST T. DĄBROWSKI”

01-038 Warszawa, al. Jana Pawła II 69

tel. 22 225-00-31/fax. 22 201 34 48

e-mail: [biuro@atest.edu.pl](mailto:biuro@atest.edu.pl)

<http://www.atest.edu.pl>

Nazwa kursu / szkolenia	
Termin kursu / szkolenia	
Miejsce kursu / szkolenia	

## DANE DO FAKTURY

.....  
(pełna nazwa firmy, w przypadku osoby fizycznej imię i nazwisko)

.....  
(dokładny adres siedziby, w przypadku osoby fizycznej adres zamieszkania)

.....  
(NIP)

.....  
(dane kontaktowe - telefon, e-mail)

Wyrażam zgodę na umieszczanie i przetwarzanie powyższych danych przez firmę Atest zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 z późniejszymi zmianami.

.....  
(podpis zgłaszającego)

## PŁATNOŚĆ

Należność za uczestnictwo w kursie/szkoleniu w kwocie:

zobowiązuję się uregulować przelewem na konto:

Atest T. Dąbrowski Mbank 83 1140 2004 0000 3002 5809 1910

w terminie do 7 dni po otrzymaniu Faktury

gotówką w dniu rozpoczęcia szkolenia

\*(proszę zaznaczyć właściwe pole)

W przypadku nie rozpoczęcia kursu/szkolenia z winy organizatora wpłacone kwoty podlegają zwrotowi w wysokości 100%.

Podpisanie niniejszego dokumentu jest prawnie wiążące i nie może być wycofane przez klienta.

.....  
(podpis zgłaszającego)

Informację o nas masz od/z :

**DANE UCZESTNIKÓW KURSU**

L p.	Imię i Nazwisko	Data i miejsce urodzenia, nr pesel	Adres zamieszkania	Telefon kontaktowy	Stanowisko
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

Wypełnioną kartę zgłoszeniową prosimy odesłać na e-mail: [biuro@atest.edu.pl](mailto:biuro@atest.edu.pl) bądź fax. 22 201-34-48