



Inspirujemy do działania!

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA

Prosimy o odesłanie skanu pod adres: biuro@eipb.pl

| | |
|------------------------------|--|
| Tytuł szkolenia: | AKADEMIA PROFESJONALNEGO COACHINGU – XV edycja |
| Terminy i miejsce szkolenia: | 18 – 19 września 2021, 16 – 17 października 2021, 20 – 21 listopada 2021, 18 – 19 grudnia 2021, 15 – 16 stycznia 2022, 12 – 13 lutego 2022, LUBLIN |

| UCZESTNICZY | | | |
|---------------------|--|---------|--|
| 1. Imię i nazwisko: | | | |
| Telefon: | | e-mail: | |
| 2. Imię i nazwisko: | | | |
| Telefon: | | e-mail: | |
| 3. Imię i nazwisko: | | | |
| Telefon | | e-mail: | |

| DANE FIRMY (do faktury) | | | |
|-------------------------|--|---------|--|
| Nazwa firmy: | | | |
| Adres firmy: | | | |
| NIP: | | | |
| Osoba zgłaszająca: | | | |
| Telefon: | | e-mail: | |

Kwotę..... zł brutto za uczestnictwo w szkoleniu prześlemy przed szkoleniem, po potwierdzeniu uczestnictwa przez Europejski Instytut Psychologii Biznesu, na konto: BGŻ BNP Paribas S.A. o/Lublin **74 1600 1101 0003 0506 7608 7001**.

Upoważniamy EIPB do wystawienia faktury bez podpisu odbiorcy.

Podpisanie karty zgłoszenia uczestnika jest równocześnie zawarciem umowy usługi.

Termin rezygnacji ze szkolenia wynosi 7 dni. Zwrot wpłaconej kwoty może nastąpić tylko w przypadku pisemnego zgłoszenia rezygnacji nie później niż 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia.

- Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem szkoleń Europejskiego Instytutu Psychologii Biznesu Sp.J. i akceptuję jego postanowienia.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych przez Europejski Instytut Psychologii Biznesu Sp.J. w celu realizacji szkolenia zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 o ochronie danych osobowych.

.....
Pieczęć firmy

.....
Data

.....
Podpis osoby upoważnionej