



Inspirujemy do działania!

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA

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

Tytuł szkolenia:	PROFESJONALNY TRENER BIZNESU
Terminy i miejsce szkolenia:	I spotkanie: 25 – 27 listopada 2024, II spotkanie: 16 – 18 grudnia 2024, LUBLIN

UCZESTNICZY			
1. Imię i nazwisko:			
Telefon:		e-mail:	
2. Imię i nazwisko:			
Telefon:		e-mail:	
3. Imię i nazwisko:			
Telefon:		e-mail:	
4. 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 przekazemy przed szkoleniem, po potwierdzeniu uczestnictwa przez Europejski Instytut Psychologii Biznesu, na konto: BNP Paribas Bank Polska 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