WYCENA ORGANIZACJI SZKOLENIA

Podpisane zamówienie prosimy przesłać na adres: **wspolpraca@szkolenia@gowork.pl** lub faksem **22 622 13 09 wew. 0**

| Dane kontaktowe osoby zgłaszającej: | |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** | |
| **Telefon:** | **E-mail:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa szkolenia** | **Excel** |
| **Poziom:** | **🗌 podstawowy 🗌 zaawansowany 🗌 inny, jaki? ……………………….** |
| **Miasto:** | **🗌 Białystok 🗌 Bydgoszcz 🗌 Gdańsk**  **🗌 Katowice 🗌 Lublin 🗌 Olsztyn**  **🗌 Poznań 🗌 Szczecin 🗌 Warszawa**  🗌 **Wrocław** 🗌 **Łódź** 🗌 **Siedlce**    **🗌 inne, jakie? ……………………………………………….** |
| **Miejsce szkolenia:** | **🗌 siedziba Państwa firmy 🗌 siedziba firmy gowork.pl** |
| **Liczba godzin:** | **🗌 16 h szkoleniowych 🗌 30 h szkoleniowych 🗌 inny ………………..** |
| **Termin szkolenia:** |  |

**Dane do faktury jednostki kierującej na szkolenie:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa |  | | | | | | |
| Ulica |  | | nr |  | | kod pocztowy |  |
| Miejscowość | |  | NIP | |  | | |

Niniejsza karta jest dokumentem zgłoszeniowym pozwalającym na dokonanie rejestracji na szkolenie, nie stanowi umowy. Rezerwacja uczestnictwa musi być dokonana w formie pisemnej i przesłana faxem na nr **22 622 13 09 wew. 0** lub e-mailem na **wspolpraca.szkolenia@gowork.pl** najpóźniej 10 dni przed rozpoczęciem kursu. W przypadku nieobecności uczestnika można zgłosić inną osobę na wolne miejsce, po wcześniejszym kontakcie z naszym biurem. W przypadku braku możliwości wzięcia udziału w kursie, istnieje możliwość udziału w kolejnym terminie, wskazanym przez Organizatora.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rejestracji oraz w celach marketingowych przez Gowork.pl Andrzej Kosieradzki zgodnie z ustawą 29.08.1997 r. o Ochronie Danych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Pieczęć firmowa | Czytelny podpis |

Zał. 1 Uczestnicy szkolenia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Data Urodzenia** | **Miejsce urodzenia** | **Tel. kontaktowy** |
| **1** |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |

Liczba osób: ………………………..

Liczba grup: ………………………

**Zapraszamy do negocjacji ceny przy zapisie grupy powyżej 10 osób.**