

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W SZKOLENIU OTWARTYM

organizowanym przez firmę **AKADEMIA ROZWOJU UMIEJĘTNOŚCI** Małgorzata Paluch,
50-264 Wrocław, ul. Kilińskiego 24, NIP 899-139-45-69, REGON 930902441

Wypełniony formularz prosimy odesłać na adres: sekretariat@akademiaru.pl

PROSIMY O UZUPEŁNIENIE DANYCH:

TEMAT SZKOLENIA:	
DATA SZKOLENIA:	
MIEJSCE SZKOLENIA:	Siedziba firmy Akademia Rozwoju Umiejętności, ul. Kilińskiego 24, 50 – 264 Wrocław
CENA NETTO/ OD OSOBY: CENA BRUTTO + 23% VAT:	
DANE PŁATNIKA DO FV:	PEŁNA NAZWA FIRMY: ADRES: NIP: DANE OSOBY KONTAKTOWEJ:
DANE UCZESTNIKÓW SZKOLENIA:	ILOŚĆ ZGŁOSZONYCH OSÓB: IMIONA I NAZWISKA UCZESTNIKÓW WRAZ Z PEŁNIONĄ FUNKCJĄ:

WARUNKI UCZESTNICTWA W SZKOLENIU:

1. Warunkiem udziału w szkoleniu jest wypełnienie niniejszej Umowy, odesłanie jej mailem, pocztą lub faksem do firmy AKADEMIA ROZWOJU UMIEJĘTNOŚCI.
2. Termin płatności / uwagi: płatność w wysokości 100% ceny szkolenia należy dokonać przed terminem wybranego szkolenia, po otrzymaniu FV proforma.
3. Do ceny netto uczestnictwa w szkoleniu doliczane jest 23% VAT.

4. **Cena szkolenia obejmuje:** przygotowanie szkolenia; przeprowadzenie szkolenia przez trenera z praktycznym i wieloletnim doświadczeniem trenerskim w szkolonej dziedzinie; przygotowanie dla uczestników materiałów szkoleniowych; wykorzystanie środków dydaktycznych; przerwy kawowe; słodki poczęstunek; obiad; wydanie certyfikatu ukończenia szkolenia.
5. Szkolenie odbędzie się w siedzibie firmy Akademia Rozwoju Umiejętności; ul. Kilińskiego 24, Wrocław.
6. AKADEMIA ROZWOJU UMIEJĘTNOŚCI zobowiązuje się, że wszelkie pochodzące od Klienta informacje o specyfice pracy i działań w firmie Klienta wykorzysta wyłącznie w celu przygotowania się do przeprowadzenia szkolenia.
7. Firma AKADEMIA ROZWOJU UMIEJĘTNOŚCI nie wyraża zgody na nagrywanie kamerą lub dyktafonem całości szkolenia lub jego części.

.....

pieczętka i podpis osoby zgłaszającej

.....

pieczętka i podpis / w imieniu
AKADEMIA ROZWOJU UMIEJĘTNOŚCI