



Centrum BHP

szkolenia / doradztwo / nadzór

Świętokrzyskie Centrum BHP

ul. Popiełuszki 18A, 26-110 Skarżysko-Kamienna

Biuro czynne: poniedziałek - piątek od 8:00 do 16:00

Formularz zgłoszenia uczestnictwa w szkoleniu BHP

1. Dane do wystawienia faktury:

Nazwa firmy lub nazwisko i imię

Ulica i numer lokalu

Kod pocztowy i miejscowość

Telefon

NIP

Adres e-mail:

2. Informacje o szkoleniu

Nazwa szkolenia

Termin

Koszt za osobę



3. Lista uczestników

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Miejsce urodzenia	Stanowisko	Data zatrudnienia
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Wyrażam zgodę na przetwarzania danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia w celu organizacji szkolenia, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.09.1997r. (Dz. U. 1997 Nr 133 poz. 883).

4. Sposób płatności

Uczestnik zobowiązuje się do dokonania opłaty przed rozpoczęciem szkolenia na konto bankowe lub gotówką w dniu kursu. W przypadku płatności przelewem prosimy o okazanie dowodu wpłaty.

Dane do przelewu:

ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM BHP STRZELEC PAWEŁ

POPIELUSZKI 18A , 26-110 SKARŻYSKO-KAMIENNA

Numer rachunku: 39 1050 1461 1000 0091 0783 2751

Tytuł przelewu: Nazwa szkolenia

Należność za uczestnictwo należy wpłacić w wysokości: liczba osób x jednostkowy koszt szkolenia.

Świętokrzyskie Centrum BHP zastrzega możliwość odwołania szkolenia. W przypadku odwołania szkolenia przez organizatora lub uczestnika zwracamy pełną opłatę poniesioną za szkolenie.

.....
miejscowość i data zgłoszenia

.....
czytelny podpis osoby upoważnionej
i pieczęć firmowa



ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM BHP

ul. Popieluszki 18A, 26-110, Skarżysko-Kamienna

Biuro czynne: poniedziałek - piątek od 8:00 do 16:00

tel. 660 791 880

biuro@centrumbhp.eu