....., dnia .....

KARTA ZGŁOSZENIA

OŚRODEK DOSKONALENIA ZAWODOWEGO
ZIAD BIELSKO-BIAŁA SA
43-316 Bielsko-Biała; Al. Armii Krajowej 220
tel./ fax: 33 8138301 e-mail: szkolenie@ziad.bielsko.pl

1. Nazwa szkolenia: .....

2. Termin .....

3. Liczba zgłaszanych osób .....

4. Koszt szkolenia ..... zł od osoby zwolnione z Vat

5. Koszt szkolenia wraz z wyżywieniem **(usługa kompleksowa)** ..... zł. od osoby **zwolnione z Vat**

6. Koszt noclegu w hotelu Szyndzielnia na terenie firmy ZIAD* .....zł. od osoby netto za dobę

ZAMÓWIENIE**

Pokój 1-osobowy ☐	Pokój 2 -osobowy ☐	Pokój 3-osobowy ☐
Nocleg w dzień poprzedzający ☐		Kolacja w dzień poprzedzający ☐
Wyżywienie w czasie szkolenia		
Śniadanie ☐	Obiad ☐	Kolacja ☐

* w przypadku wolnych miejsc
** zaznaczyć właściwe

7. Nazwa i adres instytucji zgłaszającej: .....

.....

..... NIP .....

8. Imię i nazwisko, telefon, adres e-mail osoby do kontaktu w sprawie szkolenia :

.....

.....

9. Przesłanie zgłoszenia udziału w szkoleniu do Ośrodka Doskonalenia Zawodowego ZIAD Bielsko-Biała SA jest równoznaczne z zaakceptowaniem **„Regulaminu uczestnictwa w szkoleniu organizowanym przez Ośrodek Doskonalenia Zawodowego w ZIAD Bielsko-Biała SA”** wraz z zał. nr 1 stanowiącym **„Klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych”**, które są dostępne na stronie internetowej www.szkolenie.ziad.bielsko.pl oraz możliwe do przesłania na adres e-mail osoby do kontaktu w sprawie szkolenia.

10. Dane do faktury:
Nabywca: .....

.....

..... NIP .....

Odbiorca: .....

.....

.....

11. Realizacja szkolenia jest uzależniona od liczby osób zgłoszonych w danym terminie.

....

pieczęć firmy

podpis i pieczątka imienna osoby
działającej w imieniu instytucji zgłaszającej