



FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE

DANE ZGŁASZAJĄCEGO

Pełna nazwa firmy:

Ulica: Kod poczt.: Miasto:

NIP:

TEMAT SZKOLENIA:

DATA:

CENA:

1. Nazwisko i imię uczestnika:

Stanowisko:

Data urodzenia:

2. Nazwisko i imię uczestnika:

Stanowisko:

Data urodzenia:

3. Nazwisko i imię uczestnika:

Stanowisko:

Data urodzenia:

WARUNKI PŁATNOŚCI

Po otrzymaniu potwierdzenia szkolenia wpłaty za udział w szkoleniu należy dokonać na nr rachunku:

63 1050 1399 1000 0090 3008 1351 w ING Bank Śląski

W treści przelewu wpłaty prosimy podać nazwisko uczestnika oraz datę i nazwę szkolenia.

CIS-CERT zastrzega sobie prawo odwoływania szkoleń. W przypadku odwołania szkolenia uczestnicy otrzymują w pełni zwrot wniesionej opłaty. Rezygnacja zgłaszającego z udziału w szkoleniu w terminie dłuższym niż 14 dni przed datą rozpoczęcia się szkolenia związane jest z opłatą administracyjną w wysokości 30% kosztów uczestnictwa w zgłoszeniu. Rezygnacja zgłaszającego z udziału w szkoleniu w terminie krótszym, aniżeli 14 dni przed terminem rozpoczęcia szkolenia związana jest z koniecznością poniesienia opłaty w wysokości 75% kosztów uczestnictwa w szkoleniu.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie danych podanych w formularzu w celu realizacji wybranego szkolenia oraz informowania o przyszłych szkoleniach

Wypełniony formularz należy wysłać drogą elektroniczną na adres

office.pl@cis-cert.com