

**CIS - Certification & Information Security Services Sp. z o.o.**

43-190 Mikołów ul. Żwirki i Wigury 14

Tel.: +48 32 216 26 40 Fax: +48 32 216 26 41

[office.pl@cis-cert.com](mailto:office.pl@cis-cert.com)**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 o realizacji szkolenia, celem dokonania wpłaty, zostanie Państwu wystawiona Faktura PRO Forma. Wpłaty za udział w szkoleniu należy dokonać przed szkoleniem 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 krótszym aniżeli 10 dni przed rozpoczęciem szkolenia związana jest z koniecznością poniesienia opłaty w wysokości 100% 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](mailto:office.pl@cis-cert.com)