

ZAMÓWIENIE SZKOLENIA
Wypełniony formularz należy mailem lub na adres:

Ośrodek Szkoleniowy LOG-SERVICE
ul. Mieszka I 3,
05-190 Nasielsk
Tel.693 176 548/ 606 801 721 biuro@log-service.pl

Dane Zamawiającego

Nazwa:		
Adres:	Kod:	Miejscowość:
TEL	Fax	NIP
SZKOLENIE OPERATORA(wpisać na jakie urządzenie)		

Fakturę prosimy wystawić (należy wypełnić jeżeli dane są inne aniżeli podane powyżej)

Nazwa		
Adres:	Kod:	Miejscowość:
Telefon:	Fax:	NIP:
e-mail:		

Zgłaszamy uczestnictwo:

Ilość uczestników, nazwisko i imię,	Data i Miejsce urodzenia, Numer PESEL	Adres zamieszkania, telefon kontaktowy	Data rozpoczęcia szkolenia

Zasady zamawiania szkolenia:

1. Wpłaty należy dokonać gotówką lub przelewem na konto **LOG-SERVICE A. i P. Gburzyński Sp.j. Bank PKOBP SA 71 1440 1390 0000 0000 1355 1715**. Zaliczka potwierdzająca chęć uczestnictwa w szkoleniu w kwocie nie mniejszej niż 200,00 zł.
2. Rezygnując ze szkolenia z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego wpłacona zaliczka za uczestnictwo w kursie nie podlega zwrotowi. **Akceptujemy powyższe koszty i zasady zamawiania szkolenia oraz wyrażamy zgodę na wystawienie faktury VAT bez podpisu odbiorcy.**
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych oraz wykorzystywanie wizerunku w trakcie kursu na potrzeby OSK

Imię i nazwisko osoby zamawiającej: pieczętka i podpis osoby zamawiającej	Data:
---	-------