



TÜVRheinland[®]
Precisely Right.



Wyższa Szkoła Biznesu
w Gorzowie Wielkopolskim

Formularz zgłoszenia udziału w szkoleniu

Stowarzyszenie Inżynierów i Techników Mechaników Polskich Oddział w Gorzowie Wlkp., Lubuski Klaster Metalowy, Lubuska Organizacja Pracodawców oraz Wyższa Szkoła Biznesu w Gorzowie Wlkp. zapraszają na:

DANE DOTYCZĄCE SZKOLENIA	
Temat szkolenia	Od ISO 9001:2008 do ISO 9001:2015. Zmiany w systemie zarządzania jakością
Cena	390 zł
Termin szkolenia	17 listopada 2016 r. , godz. 9.00 – 15.00
Miejsce szkolenia	WSB, ul. Walczaka 25, 66-400 Gorzów Wlkp., sala nr 5
Osoba prowadząca szkolenie	Trener firmy TÜV Rheinland
DANE UCZESTNIKA SZKOLENIA	
Imię i nazwisko	
Firma	
Stanowisko	
E-mail	
Telefon	
DANE INSTYTUCJI ZGŁASZAJĄCEJ (dane do faktury)	
Pełna nazwa firmy	
Ulica i nr	
Kod pocztowy	
Miasto	
NIP	

Warunki uczestnictwa:

- Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest wypełnienie formularza i przesłanie go na adres mailowy: wsb@wsb.gorzow.pl do dnia 14 listopada 2016 r.
- Przewidywana liczba uczestników – 20 osób. O przyjęciu na szkolenie decyduje kolejność zgłoszeń. W przypadku zbyt małej liczby zgłoszeń (poniżej 15) organizatorzy zastrzegają sobie prawo odwołania szkolenia informując uczestników i zwracając im dokonane wpłaty.
- W przypadku rezygnacji ze szkolenia należy powiadomić organizatorów mailowo najpóźniej na 7 dni przed terminem szkolenia. Rezygnacja po tym okresie skutkuje obciążeniem uczestnika kosztami w wysokości 50% ceny szkolenia – również w przypadku braku wcześniejszej wpłaty.
- Cena szkolenia obejmuje: udział w szkoleniu, zestaw materiałów szkoleniowych, obiad i przerwy na kawę, certyfikat ukończenia szkolenia. Organizatorzy nie zapewniają dojazdu ani zakwaterowania.
- Płatności za szkolenie należy dokonać na konto SIMP:
nr 18 1060 0076 0000 4020 3001 9384
Bank BPH SA Oddział w Gorzowie Wielkopolskim
- Faktura VAT zostanie wystawiona w ciągu 7 dni od daty otrzymania zapłaty za szkolenie i przesłana pocztą na adres wskazany w formularzu zgłoszenia lub zostanie doręczona uczestnikowi w trakcie szkolenia.

Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich danych osobowych przez WSB w Gorzowie Wlkp. oraz SIMP Oddział w Gorzowie Wlkp. (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych- Dz. U. Nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późniejszymi zmianami). Wyrażam zgodę na otrzymywanie na wskazany adres poczty elektronicznej informacji na temat oferty edukacyjno-szkoleniowej WSB i SIMP.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis uczestnika/ przedstawiciela firmy zgłaszającej