

**edu – consulting**  
Ul. Bartosza 12  
63-400 Ostrów Wielkopolski  
tel.: 791 750 178, 791 750 140

NIP: 622 185 76 47  
REGON: 381069137

Nr rachunku bankowego: 42 1910 1048 2661 0010 7918 0001 Santander Bank Polska

## ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE

Prosimy o przesłanie na adres mailowy : [kontakt@consulting.edu.pl](mailto:kontakt@consulting.edu.pl)

Temat szkolenia: .....

Termin szkolenia: ..... Miejscowość: .....

Uczestnik szkolenia: ..... tel. do kontaktu: .....

Adres mailowy uczestnika szkolenia: .....

**Dane do faktury:** Adres mailowy do wysłania faktury:.....

NABYWCA	ODBIORCA
Nazwa firmy: ..... ..... .....	Nazwa firmy: ..... ..... .....
Ulica/numer:	Ulica/numer:
Kod pocztowy/miejscowość:	Kod pocztowy/miejscowość:
NIP:	

\*Oświadczam, iż akceptuję warunki uczestnictwa i rezygnacji w szkoleniu i zapoznałam/em się z REGULAMINEM SZKOLEŃ oraz zobowiązuję się do dokonania opłaty za szkolenie zgodnie z postanowieniami REGULAMINU SZKOLEŃ, który jest dostępny na stronie internetowej pod adresem – [www.consulting.edu.pl](http://www.consulting.edu.pl)

\*Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez EDU-CONSULTING moich danych osobowych w celu realizacji umowy, w zgodzie i na zasadach zasad określonych w POLITYCE PRYWATNOŚCI, która jest dostępna na stronie internetowej pod adresem – [www.consulting.edu.pl](http://www.consulting.edu.pl)

\* Wyrażam zgodę na przesłanie faktury, w tym faktur korygujących oraz duplikatów faktur w postaci elektronicznej w pliku PDF wystawionych przed: edu-consulting na wskazany wyżej w zgłoszeniu adres poczty elektronicznej.

Wyrażam zgodę /  Nie wyrażam zgody na otrzymywanie informacji o szkoleniach realizowanych przez EDU-CONSULTING również z wykorzystaniem środków komunikacji elektronicznej zgodnie z POLITYKĄ PRYWATNOŚCI, która jest dostępna na stronie internetowej pod adresem – [www.consulting.edu.pl](http://www.consulting.edu.pl)

*\*Pola oznaczone gwiazdką są wymagane*

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis Uczestnika lub osoby upoważnionej przez Podmiot zgłaszający