**UMOWA – ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W SZKOLENIU**

**PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE ZGŁOSZENIA I ODESŁANIE NA ADRES MAILOWY: biuro@orleccy.pl**

**NAZWA SZKOLENIA:**

**Szacowanie ryzyka oraz zarządzanie ryzykiem**

SZKOLENIE DWUDNIOWE (14 godzin zegarowych)

|  |  |
| --- | --- |
| ZAMAWIAJĄCY/PŁATNIK:Firma/Instytucja:...............................................................Adres:................................................................................Osoba zgłaszająca:.............................................................Telefon:.............................................................................Adres e-mail:......................................................................UCZESTNICY:Imię:...................................................................................Nazwisko:...........................................................................Stanowisko:........................................................................Telefon:..............................................................................Adres e-mail:......................................................................Imię:...................................................................................Nazwisko:...........................................................................Stanowisko:........................................................................Telefon:..............................................................................Adres e-mail:......................................................................DANE DO FAKTURY:Pełna nazwa firmy/instytucji:..........................................................................................Adres:................................................................................NIP:....................................................................................Pieczątka i podpis: | **Organizator szkolenia:****Orleccy- bezpieczeństwo i edukacja**Rodzinna 12/341-500 CHORZÓWNIP: 643 164 77 32 REGON: 241728947**KOSZT UDZIAŁU 1 OSOBY: 1799,00 zł/netto\*****CENA Z 1 NOCLEGIEM: 2199,00 zł/netto/osoba\*CENA Z 2 NOCLEGAMI:  2499,00 zł/netto/osoba\*****(należy doliczyć 23 % stawkę vat)**W razie pytań prosimy o bezpośredni kontakt: **Iwona Orlecka**Opiekun Klienta**GSM:** +48 508 144 79432 255 55 99**e-mail:** biuro@orleccy.pl**OGÓLNE WARUNKI:**1. Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest przesłanie do organizatora umowy- zgłoszenia oraz otrzymanie od organizatora potwierdzenia zgłoszenia. Faktura VAT zostanie wystawiona w dniu szkolenia, termin płatności 7 dni.

Dla celów rezerwacji miejsca proszę przesłać podpisaną umowę- zgłoszenie, 1. **Całkowity koszt dwudniowego szkolenia w zależności od wybranego wariantu obejmuje: materiały szkoleniowe, przykładowe dokumenty**, **certyfikat uczestnictwa w szkoleniu, przerwy kawowe oraz lunch dwudaniowy.**
2. Rezygnacje przyjmowane będą wyłącznie w formie pisemnej nie później niż na 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia. Po tym terminie zgłaszający poniesie koszty organizacyjne szkolenia w wysokości 75% ceny szkolenia. W przypadku rezygnacji ze szkolenia na 4 lub mniej dni od wyznaczonej daty szkolenia uczestnik ponosi pełną odpłatność.
3. Organizator dopuszcza, na podstawie pisemnej informacji, zmiany personalne wśród zgłoszonych do szkolenia pracowników Państwa firmy/instytucji.
4. Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany terminu szkolenia lub wyznaczenia równoważnego zastępstwa w przypadku, gdy wykładowca nie będzie mógł prowadzić zajęć z przyczyn losowych.
5. Wysyłając Kartę zgłoszeń akceptuję powyższe warunki.
6. Wykreślenie któregokolwiek z punktów umowy zgłoszenia, skutkuje jej nieważnością.

\*niepotrzebne skreślić |

09-10 października 2017, EUROPROFES KATOWICE
ul. Stawowa 10, 40-095 Katowice.