**UMOWA – ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W SZKOLENIU**

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

**NAZWA SZKOLENIA:**

**Administrator Bezpieczeństwa Informacji/Inspektor Ochrony Danych**

SZKOLENIE DWUDNIOWE (12 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: 1149,00 zł/netto**W razie pytań prosimy o bezpośredni kontakt: **Iwona Orlecka**Opiekun Klienta **GSM:** +48 508 144 794**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. **Koszt uczestnictwa w szkoleniu: Całkowity koszt dwudniowego szkolenia: 1149,00 zł od osoby (cena netto, należy doliczyć 23% VAT). Cena obejmuje: materiały szkoleniowe, w tym materiały elektroniczne** (podstawowa Polityka Bezpieczeństwa, upoważnienie do przetwarzania danych, wykaz zbiorów danych, zapisy umów powierzenia i poufności, przykładowe rozwiązania Instrukcji Zarzadzania Systemem informatycznym), **zaświadczenie o ukończeniu szkolenia, przerwy kawowe.**
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.
 |

08-09 MARCA 2018, EUROPROFES KATOWICE
ul. Stawowa 10, 40-095 Katowice.