|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE** |
| Oświadczenie | Osoba/Firma/Organizacja zgłaszając uczestnika/uczestników na szkolenie, upoważnia HRS Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu, Plac Solny 14, do wystawienia faktury VAT bez podpisu. Wypełniony formularz zgłoszenia proszę przesłać na adres e-mail: szkolenia@hrs-cert.comProsimy o wypełnienie wszystkich pól formularza zgłoszeniowego. |
| **Nazwa/tytuł szkolenia/kursu:** |  |
| **Termin:** |  |
| **Miejsce:** |  |
| **Cena:** |  |
| **Certyfikat**\*(rodzaj/wersja językowa): |  |
|  |
| **Nazwa Firmy/Organizacji:** |  |
| **Ulica/numer domu/lokalu:** |  |
| **Kod i miejscowość:** |  |
| **NIP:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefon/Faks:** |  |
| \* Certyfikaty do wyboru: 1. Imienny, dwujęzyczny certyfikat kompetencji, wystawiany przez HRS -Partnera Jednostki Certyfikującej TÜV Technische Überwachung Hessen GmbH (w cenie szkolenia).2. Imienny, dwujęzyczny certyfikat Jednostki Certyfikującej TÜV Technische Überwachung Hessen GmbH (po uiszczeniu opłaty licencyjnej).W przypadku wydania certyfikatu TÜV Technische Überwachung Hessen, nie jest wydawany certyfikat HRS -Partnera Jednostki Certyfikującej TÜV Technische Überwachung Hessen GmbH.**Wysokość opłaty licencyjnej**: -150,00 zł dla szkoleń z norm ISO 9001, ISO 14001, PN-N 18001/OHSAS, ISO/IEC 27001, ISO/IEC 17025, ISO/TS 16949 [2 dni],-200,00 zł dla szkoleń z Zintegrowanych Systemów Zarządzania [3 dni]. |
| Imię i nazwisko uczestnika | Stanowisko | Data urodzenia | Miejsce urodzenia |
|  |  |  |  |
| Telefon: | e-mail: |
| Imię i nazwisko uczestnika | Stanowisko | Data urodzenia | Miejsce urodzenia |
|  |  |  |  |
| Telefon: | e-mail: |
| Imię i nazwisko uczestnika | Stanowisko | Data urodzenia | Miejsce urodzenia |
|  |  |  |  |
| Telefon: | e-mail: |
| **Warunki płatności**Prosimy o uiszczenie opłaty za udział w szkoleniu zaraz po otrzymaniu pisemnego potwierdzenie przez HRS o przyjęciu na szkolenie. Do ceny szkolenia należy doliczyć 23% stawkę podatku VAT. Brak dowodu wpłaty oznacza brak możliwości uczestniczenia w szkoleniu.**Dane do płatności:** HRS Sp. z o.o., Plac Solny 14, 50-062 Wrocław, Bank: RAIFFEISEN BANK POLSKA S.A., numer rachunku: 52 1750 1064 0000 0000 1297 4817z dopiskiem: **data, tytuł szkolenia, nazwisko uczestnika.**HRS Sp. z o.o. zastrzega sobie prawo do odwołania szkolenia lub zmiany harmonogramu i przebiegu szkolenia. W przypadku odwołania szkolenia, osoby wpisane na listę uczestników otrzymują pełen zwrot wniesionej opłaty za szkolenie. Wycofanie uczestnika ze szkolenia, będzie uwzględnione po wcześniejszym, pisemnym zgłoszeniu na adres e-mail: szkolenia@hrs-cert.com w terminie nie krótszym niż 7 dni przed datą rozpoczęcia szkolenia. Rezygnacja w terminie krótszym niż 7 dni przed datą rozpoczęci szkolenia, skutkuje brakiem zwrotu opłaty za szkolenie.Przesłanie wypełnionego formularza jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na **przetwarzanie przez HRS Sp. z o.o. danych podanych w formularzu (w tym adresu e-mail) w celach związanych z organizacją szkoleń (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926) oraz informowania o ofertach szkoleniowych.** |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |
| Data i podpis osoby upoważnionej |  | Pieczątka firmowa |