

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

SZKOLENIE: Czas pracy kierowców w transporcie drogowym

ON-LINE 07.04.2023 r. (piątek), 09:00 – 14:00

UCZESTNICY:

| lp. | imię i nazwisko | stanowisko | e-mail | telefon |
|-----|-----------------|------------|--------|---------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |

DANE FIRMY:

| | |
|---------------------------|--|
| Nazwa firmy | |
| Adres: kod, miejscowość | |
| Adres: ulica, numer ulicy | |
| Numer NIP | |
| Telefon/e-mail | |
| Osoba kontaktowa | |

Opłata za szkolenie dokonywana jest przelewem przed szkoleniem na podstawie faktury proforma przesłanej na wskazany adres e-mail.

Rezygnację z udziału w szkoleniu należy przesłać e-mailem do organizatora szkolenia, najpóźniej na dwa dni przed rozpoczęciem szkolenia. W przypadku braku rezygnacji i nieobecności zgłoszonej osoby na szkoleniu, Kancelaria Transportowa KOBEN obciąży firmę zgłaszającą na szkolenie kwotą stanowiącą 50% pełnej opłaty za szkolenie. W przypadku odwołania szkolenia przez organizatora Uczestnicy nie ponoszą żadnych opłat.

Uczestnik zobowiązuje się przekazać należność przelewem nie później niż 3 dni przed datą szkolenia na podstawie otrzymanej faktury proforma.

Oświadczam, iż akceptuję powyższe warunki uczestnictwa w szkoleniu organizowanym przez KOBEN Sp. z o.o. oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez KOBEN Sp. z o.o. oraz Kancelarię Transportową KOBEN Sp. z o.o. w związku z prowadzonym procedurą (zgodnie z art. 6 RODO). Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji merytorycznych i handlowych od KOBEN Sp. z o.o. oraz Kancelarii Transportowej KOBEN Sp. z o.o.

UWAGI:

DATA I PODPIS

UZUPEŁNIONY FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
PROSIMY PRZESŁAĆ NA ADRES: dok@koben.pl