

**DANE PŁATNIKA**

<b>Nazwa</b>			
<b>Adres</b>	(ulica, koda pocztowy, miejscowość)		
<b>NIP:</b>			
<b>Nr kontaktowy</b>		<b>E-mail</b>	

**OSOBA DO KONTAKTU**

<b>Imię</b>		<b>Tel.</b>	
<b>Nazwisko</b>		<b>E-mail</b>	

**DANE UCZESTNIKÓW SZKOLENIA**

<b>Lp.</b>	<b>Imię i Nazwisko</b>	<b>e-mail</b>	<b>Rodzaj szkolenia</b> <i>(zgodnie z nr nazwy kursu np. 1, 2, 3)</i>
1			
2			
3			
4			
5			
6			

**RODZAJ SZKOLENIA**

<b>1</b>	<b>Szkolenia dla pracodawców i innych osób kierujących pracownikami</b>
----------	---

<b>2</b>	<b>Szkolenia dla pracowników administracyjno-biurowych</b>
<b>3</b>	<b>Szkolenia dla pracowników inżyniersko-technicznych</b>

**Warunki uczestnictwa:**

1. Warunki uczestnictwa określa „FAQ” dotyczących szkoleń okresowych BHP on-line dostępny na stronie <https://bhp-safety.pl/e-learning/>
2. Wysokość opłaty za szkolenie jest określona po zapytaniu ofertowym z uwzględnieniem rodzaju oraz ilości uczestników.
3. Po uzyskaniu potwierdzenia możliwości uczestnictwa w szkoleniu należy dokonać wpłaty podając nazwę i termin szkolenia na konto PKO BP: **71 1020 4027 0000 1402 1285 3687**
4. Faktura VAT zostanie wystawiona po zakończeniu kursu i wysłana wraz z zaświadczeniem na adres wskazany w niniejszym zgłoszeniu. Szkolenia BHP są zwolnione z podatku VAT.
5. W przypadku rezygnacji ze szkolenia należy poinformować o tym pisemnie/e-mailem najpóźniej 7 dni przed planowanym terminem szkolenia. Brak pisemnej rezygnacji ze szkolenia najpóźniej 7 dni przed szkoleniem powoduje brak możliwości ubiegania się o zwrot opłaty za szkolenie.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis osoby  
upoważnionej, pieczęć firmowa)

Wypełnione zgłoszenie prosimy przesłać drogą pocztową lub mailem na adres: [biuro@bhp-safety.pl](mailto:biuro@bhp-safety.pl)