# **Logo Kamila B**

# *zgloszenia@kamilasorn.pl*

# karta zgłoszenia udziału w Szkoleniu/ e-szkoleniu

Tytuł szkolenia:………………………………………………………………………………….

Data: …………………………………………………………………………………………….

***Dane do faktury:***

 **Nabywca:**

Nazwa instytucji………………………………………………………………………………

Adres:....................................................................................................tel……………………

NIP: .............................................. e-mail:……………….…………………………………

**Odbiorca:**

Nazwa instytucji…………………………………………………………………………………

Adres: ...........................................................................................................................................

Uczestnicy:

1. Imię i nazwisko: .............................................................. e-mail: ..........................................

2.Imię i nazwisko: ............................................................... e-mail: ..........................................

**REZYGNACJĘ Z UDZIAŁU W SZKOLENIU NALEŻY ZGŁOSIĆ NAJPÓŹNIEJ NA CZTERY DNI ROBOCZE PRZED SZKOLENIEM. REZYGNACJA Z UDZIAŁU W SZKOLENIU BEZ ZAWIADOMIENIA OZNACZA ZGODĘ NA OBCIĄŻENIE ZAMAWIAJĄCEGO KOSZTAMI SZKOLENIA.**

Oświadczamy, że szkolenie jest finansowane ze środków publicznych \*, **a zgłoszona liczba osób jest rzeczywistą liczbą uczestników biorących udział w zajęciach**

.............................................. ...............................................

 Data Pieczęć i podpis

|  |
| --- |
|  |

[**www.kamilasorn.pl**](http://www.kamilasorn.pl) **email:** **zgloszenia@kamilasorn.pl** **tel:501705754**