

Formularz zgłoszeniowy:

**Potwierdzam udział w szkoleniu .....**  
(prosimy o czytelnie wypełnienie formularza)

Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Nazwa firmy i NIP	
Adres	
Telefon	
E-mail	

.....  
data

.....  
podpis

**Warunki uczestnictwa:**

1. Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest przesłanie do KGN Consulting Sp. z o.o. (organizatora) drogą elektroniczną na adres [b.hadrzynska@kgnconsulting.pl](mailto:b.hadrzynska@kgnconsulting.pl) lub faksem pod nr 94 340 02 30 wypełnionego formularza zgłoszenia.
2. Otrzymanie przez organizatora zgłoszenia jest równoznaczne z akceptacją warunków uczestnictwa, w tym dokonania płatności na konto organizatora.
3. W ciągu 2 dni roboczych od przesłania formularza, uczestnik wpłaci organizatorowi opłatę za szkolenie na konto: **PKO BP SA I O/Koszalin 42 1020 2791 0000 7802 0232 4150.**
4. Po zaksięgowaniu wpłaty, do uczestnika zostanie wysłany email z potwierdzeniem uczestnictwa w szkoleniu.
5. Organizator w uzasadnionych przypadkach zastrzega sobie prawo do odwołania, zmiany lokalizacji oraz terminu szkolenia.
6. Ilość miejsc jest ograniczona. O udziale w spotkaniu zadecyduje kolejność nadsyłanych zgłoszeń.