**OŚRODEK SZKOLENIA I RZECZOZNAWSTWA**



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Miejsce szkolenia: ………………………**

**Termin szkolenia:………………………..**

 **DANE UCZESTNIKÓW SZKOLENIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Zakres szkolenia (G1/2/3)\*** | **E/D\*\*** | **Pkt. 1** | **Pkt. 2** | **Pkt. 3** | **Pkt. 4** | **Pkt. 5** | **Pkt. 6** | **Pkt. 7** | **Pkt. 8** | **Pkt. 9** | **Pkt. 10** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* G1 – uprawnienia elektryczne, G2 – uprawnienia energetyczne (cieplne), G3 – uprawnienia gazowe

\*\* Eksploatacja/Dozór (wnioski)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Koszt szkolenia**  | **Wniosek E** | **Wniosek D** |
| **G1 – 200,00-350,00/osoba** | **200,00** | **200,00** |
| **G2 – 150,00-200,00zł/osoba** | **200,00** | **200,00** |
| **G3 – 150,00-200,00 zl/osoba** | **200,00** | **200,00** |
|  |  |  |
| **Tłumaczenie na język angielski lub niemiecki** | **100,00 (netto)**  | **100,00 (netto)** |

Ośrodek Szkolenia i Rzeczoznawstwa SITPNiG zastrzega konieczność każdorazowego potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia uczestnictwa w szkoleniu ze swojej strony w formie e-mail, które stanowi zawarcie umowy.

**Dane do wystawienia faktury/wysyłki uprawnień:**

Nazwa firmy / Imię i nazwisko:

NIP1):

Email:

Telefon: Ulica:

Kod pocztowy i miejscowość:

Adres korespondencyjny:

1)  pole wymagane w przypadku firmy

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz.883) wypełniając ten formularz zgadzam się na umieszczenie i przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych w bazie firmy DGM Polska Sp. z o.o. Płatność na podstawie faktury wystawionej po szkoleniu. Rezygnację ze szkolenia można zgłosić najpóźniej pięć dni przed szkoleniem. W przypadku rezygnacji ze szkolenia w terminie krótszym niż pięć dni przed szkoleniem, zobowiązuje się pokryć całkowity koszt uczestnictwa w szkoleniu. W przypadku aktualizacji uprzejmie prosimy aby delegowany pracownik przybył na szkolenie z uprawnieniami, które straciły ważność.

Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji pracodawcy Uczestnika szkolenia…………………………………………………………………………………………………………………………………

Zgłoszenia prosimy wysyłać faksem lub e-mail**.**

Ośrodek Szkolenia i Rzeczoznawstwa SITPNiG osir@sitpnig.pl, tel/fax 12 422-43-93
PKO BP III O/Kraków 03102029060000170201073485