**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |
| --- |
|  Szkolenie: Dynamika Talentów  |
| TALENT - ZESPÓŁ - PRZYWÓDZTWO |
| Termin  | **28.03.2018, godz. 10.00-13.00** |
| Miejsce  | **Siedziba ZPP, ul. Nowy Świat 33, 00-029 Warszawa** |
| Prowadzący | **Monika Kubińska - Inspirator Procesu Rozwoju** |
| DANE FIRMY |
| *Nazwa firmy:* |  |
| *Ulica i numer lokalu:* |  |
| *Kod pocztowy:* |  | ***Miasto:*** |  | ***Województwo:*** |  |
| *NIP:* |  | ***REGON:*** |  |
| DANE UCZESTNIKA |
| *Imię i Nazwisko* |  | ***Stanowisko:*** |  |
| *Telefon1:* |  | ***Telefon2:*** |  | ***e-mail:*** |  |
| DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ (o ile różnią się od danych Uczestnika) |
| *Imię i Nazwisko:* |  | ***Stanowisko:*** |  |
| *Telefon1:* |  | ***Telefon2:*** |  | ***e-mail:*** |  |
| OPŁATY |
| Prosimy o dokonanie opłat w ciągu 2 dni od zgłoszenia ale nie później 1 dzień przed terminem seminarium |
| *Członkowie ZPP – udział bezpłatny (Proszę zaznaczyć właściwie)* |
| *Pozostali Uczestnicy: 149 pln + 23%VAT (Proszę zaznaczyć właściwe)* |
| *Uczestnik może wycofać się z udziału w terminie do 5 dni roboczych przed planowanym warsztatem bez ponoszenia kosztów, po wcześniejszym powiadomieniu organizatora.* |
| DANE DO PRZELEWU: |
| Rachunek bankowy | **87 1020 1097 0000 7802 0289 5035** |
| Odbiorca  | **Związek Przedsiębiorców i Pracodawców** |
| Adres | **ul. Nowy Świat 33, 00-029 Warszawa** |
| NIP | **522-29-58-864** |
| *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby projektowe oraz na otrzymywanie informacji na temat bieżących działań prowadzonych przez Związek Przedsiębiorców i Pracodawców.*  |
| *Data:*  | ***Imię i nazwisko:*** | ***Podpis:*** |
|  |  |  |
| *Wypełniony dokument oraz potwierdzenie płatności prosimy przesłać:* *FAX: 22 826 08 31 lub e-mail:* *e.czerwinska@zpp.net.pl* |