

KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY

1. Rodzaj szkolenia

Subiekt GT <input type="checkbox"/> dla początkujących <input type="checkbox"/> dla zaawansowanych	Rewizor GT <input type="checkbox"/> dla początkujących <input type="checkbox"/> dla zaawansowanych	Gratyfikant GT <input type="checkbox"/> dla początkujących <input type="checkbox"/> dla zaawansowanych
---	---	---

2. Akceptuję koszt szkolenia 1 osoby w wysokości:.....
(cennik dostępny na stronie organizatora www.etos.com.pl w zakładce szkolenia)

3. Płatność do dnia 15 każdego m-ca na rachunek bankowy:

Etos Sp.z o.o.
ul. Mochnackiego 10
10-037, Olsztyn
BPH S.A. O/Olsztyn
Nr rachunku bankowego: 80106000760000401380003614
z dopiskiem – „szkolenie”

4. Dane osobowe:

Firma/Instytucja.....
Imię i nazwisko.....
Stanowisko.....
Adres (ulica, miejscowość, kod pocztowy).....
Adres e-mail.....
Strona internetowa.....
Tel.....
Tel kom.....
Fax.....
NIP.....

5. Nazwa programu/ów InsERT, które posiadam.....

6. Program zakupiłem/łam w firmie:

<input type="checkbox"/> ETOS Sp.z o.o.	<input type="checkbox"/> dystrytor firmy ETOS Sp. z o.o. (jaki?).....
<input type="checkbox"/> inna	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu zgłoszeniowym dla potrzeb realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97r. o Ochronie Danych Osobowych, Dz. U. Nr 133, poz. 883).

Miejscowość i data

Pieczętka, czytelny podpis osoby upoważnionej

.....

.....

Jednocześnie wyrażamy zgodę na wystawienie faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

Miejscowość i data

Pieczętka, czytelny podpis osoby upoważnionej

.....

.....