# Formularz rejestracji na szkolenie w Akademii EMC

# Dane osoby rejestrującej (kontaktowej)

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **Stanowisko** |  |

# Dane uczestników:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i data szkolenia** | **Imię i nazwisko** | **E-mail** | **Telefon komórkowy** | **Stanowisko** | **Branża** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |

# Dane firmy (dane do faktury)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Firmy** |  |
| **Adres (ulica, miasto, kod pocztowy)** |  |
| **NIP** |  |
| **Strona www** |  |
| **Kod rabatowy (jeśli dotyczy)** |  |

* Wyrażam zgodę na przesyłanie pocztą elektroniczną informacji dotyczących szkoleń Akademii na które uczestnik się zapisał.
* Wyrażam zgodę na przesyłanie pocztą elektroniczną informacji dotyczących produktów Akademii EMC/EMC for Business
* Oświadczam, iż akceptuję warunki uczestnictwa (<https://emc4b.com/szkolenia/regulamin-zapisow/>)
* Zobowiązuje się do dokonania opłaty zgodnie z cennikiem, na wskazane konto bankowe.

# Uwagi dodatkowe (np. ustalenia telefoniczne):