



**EDUCOM** Sp. z o.o.

# Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli

**Microsoft®**  
REGIONALNE  
CENTRUM  
INNOWACJI

20-111 Lublin, Rynek 8, tel./fax (081) 442 35 80; 442 35 79, email: biuro@educom.lublin.pl; www.educom.lublin.pl;

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza pismem komputerowym lub drukowanym

Wypełnioną kartę zgłoszenia proszę przesłać na adres:  
ODN „EDUCOM”, Rynek 8, 20-111 Lublin

## KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA NA SZKOLENIE:

Zgłaszam chęć uczestnictwa w szkoleniu:

Nazwa szkolenia: .....

Kod kursu i data szkolenia	Alternatywny kod kursu i data szkolenia (inny termin i kod szkolenia w przypadku wyczerpania miejsc w wybranym przeze mnie terminie podstawowym)

Pełna nazwa szkoły		
Adres szkoły (ulica, numer, kod pocztowy, miasto)		
Telefon (szkolny)	Fax (szkoły)	NIP
Imię	Nazwisko	Nauczany przedmiot
Adres domowy	Telefon kontaktowy	E-mail
Data urodzenia	Miejsce urodzenia	Województwo urodzenia
Gmina	Powiat	Województwo
<p>W przypadku rezygnacji ze szkolenia i nie poinformowania o tym ODN „EDUCOM” w formie pisemnej najpóźniej na siedem dni przed potwierdzonym terminem zajęć, wyrażam zgodę na obciążenie mnie kosztami organizacyjnymi w wysokości 50,00 zł netto. W takim i tylko w takim przypadku upoważniam firmę „EDUCOM” Sp. Z o. o., Rynek 8; 20-111 Lublin; NIP 946-22-02-352 do wystawienia mi faktury VAT bez podpisu nabywcy (zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dn.12.05.1993), na kwotę 50,00 zł netto + VAT za brak mojego uczestnictwa w szkoleniu.</p> <p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez firmę ODN „EDUCOM” Sp. z o. o., Rynek 8; 20-111 Lublin; do celów związanych z obsługą niniejszego zgłoszenia, przekazywaniem informacji handlowych oraz podejmowaniem działań marketingowych w formach dozwolonych prawem, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97 o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133) oraz Ustawą z dnia 18.07.02 o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144).</p>		

**Zastrzegamy sobie możliwość przesunięcia terminu i godzin szkolenia w przypadku niewystarczającej lub zbyt dużej ilości zgłoszeń w danym terminie.**

.....  
(podpis uczestnika szkolenia)

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)