



ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W BEZPŁATNYM SZKOLENIU

1	TEMAT SZKOLENIA	Od pomysłu do własnej firmy
2	DATA SZKOLENIA	29 marca 2012
3	MIEJSCE SZKOLENIA	Urząd Miasta Kołobrzeg, ul. Ratuszowa 13 Sala konferencyjna
4	IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	
5	NAZWA I ADRES FIRMY (lub adres zamieszkania w przypadku braku firmy)	
6	NUMER NIP	
7	TELEFON	
8	E-MAIL	
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r., nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami) dla celów szkoleniowych przez Urząd Miasta Kołobrzeg, ul. Ratuszowa 13.		
9	DATA I PODPIS	

1. Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest otrzymanie informacji o zakwalifikowaniu się na szkolenie. Brak otrzymania takiej informacji jest równoznaczny z brakiem możliwości uczestnictwa w szkoleniu.
2. Osoby niezakwalifikowane zostaną poinformowane pisemnie lub telefonicznie.
3. Przesłanie niniejszego zgłoszenia stanowi ostateczne zobowiązanie do udziału, o ile szkolenie nie zostanie odwołane przez organizatorów.
4. Fundacja zastrzega sobie prawo niewystawienia zaświadczenia uczestnikom szkolenia, którzy nie uczestniczyli w co najmniej 50% czasu danego szkolenia.