



**INS-OMNIA**

Wola Batorska 10  
32-007 Zabierzów Bocheński  
tel: +48 609-759-759, +48 502-759-759  
biuro@ins-omnia.pl www.ins-omnia.pl

.....  
miejsowość i data

**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIU BHP**

Niniejszym zgłaszamy na szkolenie BHP poniższych pracowników:

- Szkolenie wstępne  
 Szkolenie okresowe

Data i godzina szkolenia .....

Koszt szkolenia (cena jednostkowa x ilość osób):.....

Nazwa firmy:.....NIP.....

Adres firmy:.....

Tel. kontaktowy..... Adres e-mail.....

Uczestnik kursu zobowiązuje się do wniesienia opłaty za kurs na rachunek bankowy przed datą szkolenia lub gotówką w dniu szkolenia.

Należność za szkolenie zobowiązujemy się przekazać:

- na rachunek bankowy: PKO S.A: 82 1240 5107 1111 0000 5175 3999  
 gotówką na miejscu

W przypadku rezygnacji z kursu później niż na 3 dni przed datą kursu płatność za kurs nie podlega zwrotowi. Firma INS-OMNIA zastrzega sobie prawo do odwoływania kursów. W przypadku odwołania kursu z winy organizatora wpłacona należność zostanie niezwłocznie zwrócona na rachunek bankowy klienta.

**LISTA OSÓB**

Lp.	Imię i nazwisko	Data i miejsce urodzenia	Stanowisko
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

.....  
Podpis i pieczęć osoby zlecającej

Niniejszym oświadczamy, że akceptujemy powyższe warunki szkolenia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie zgłoszeniowej, wyłącznie w celu zorganizowania szkolenia, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz.U. Nr. 133, poz. 883).