

**FORMULARZ ZLECENIA SZKOLENIA OKRESOWEGO
W FORMIE SAMOKSZTAŁCENIA KIEROWANEGO (e-learning) - UMOWA**

AXEL BHP centrum szkoleń i doradztwa BHP i PPOŻ mgr Małgorzata Karmańska

44-100 Gliwice

ul. Kosów 4

biuro@axelbhp.gliwice.pl

tel. 605-381-647

nr konta: ING Bank Śląski 16 1050 1298 1000 0091 3029 1496



Data wypełnienia

Nazwa Firmy, ADRES, NIP:

.....
.....
.....

Pieczęć instytucji

Telefon:; e-mail:

Informacja ogólna o szkoleniu

NAZWA SZKOLENIA **

Uczestnicy szkolenia

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika	Data urodzenia	Stanowisko	Adres e-mail (na którym zostanie aktywowane konto uczestnika - użyty podczas rejestracji)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Koszt szkolenia

ILUŚĆ UCZESTNIKÓW SZKOLENIA	CENA/1 os.	KWOTA RAZEM

Osoba zlecająca usługę zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Axel BHP centrum szkoleń i doradztwa BHP i PPOŻ mgr Małgorzata Karmańska wymienionych kwot, zgodnie z terminem płatności widniejącym na fakturze.

Aktywacja konta uczestnika szkolenia na okres 30 dni następuje po:

- dokonaniu opłaty i zaksięgowaniu wpłaty na koncie,
- otrzymaniu przez organizatora szkolenia wypełnionego i podpisanego formularza zgłoszeniowego
- zarejestrowaniu uczestnika szkolenia s strefie logowania e-learning w serwisie internetowym AXEL BHP

Upoważniamy Axel BHP centrum szkoleń i doradztwa BHP i PPOŻ do wystawiania faktur VAT bez naszego podpisu.

UWAGA

- Wyrażam zgodę/ ~~nie wyrażam zgody~~* na przechowywanie i przetwarzanie naszych danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (2016.679) **do celów związanych z organizacją i przeprowadzeniem szkolenia.**
- Wyrażam zgodę/ ~~nie wyrażam zgody~~* na przechowywanie i przetwarzanie naszych danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (2016.679) **do celów związanych z zapewnieniem dotrzymania wymaganych prawem terminów przyszłych szkoleń (wpisanie do terminarza szkoleń).**
- Zostałem/am zapoznany/a z informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez firmę AXEL BHP centrum szkoleń i doradztwa BHP i PPOŻ mgr Małgorzata Karmańska
- Akceptuję/~~nie akceptuję~~* regulamin/u serwisu internetowego AXEL BHP

PODPIS OSOBY ZLECAJĄCEJ

* - niepotrzebne skreślić

** przykładowe nazwy szkolenia:

Dla pracowników administracyjno – biurowych

Dla pracodawców i osób kierujących pracownikami

Dla pracowników inżynieryjno – technicznych

Dla pracowników służby BHP

Dla pracowników placówek służby zdrowia

Dla pracowników wyznaczonych do udzielania I pomocy i wykonywania działań w zakresie zwalczania pożarów i ewakuacji