

**CROVORG Material Handling Group**

Al. Katowicka 11, Wolica, 05-830 Nadarzyn, POLSKA

Tel: +48 22 490 23 23 Fax: +48 22 724 42 41 email: serwis@crovorg.pl



ZAMÓWIENIE NA KURS

operatorów wózków widłowych

DANE OSOBOWE ZAMAWIAJĄCEGO:

Imiona: _____
Nazwisko: _____
Data i miejsce ur.: _____
Imię ojca: _____
Adres zamieszkania : _____
Adres e-mai : _____
PESEL : _____
Tel. Kontaktowy : _____
Wykształcenie : _____
Wykonywany Zawód : _____

DANE DO FAKTURY:

Nazwa : _____
NIP : _____
Adres : _____

KOSZTY ZA KURS:

kurs na wózkwidłowe zakończony egzaminem z UDT :	PLN
zezwolenie imienne :	PLN

Zasady zamawiania szkolenia:

1. Wpłaty należy dokonać gotówką lub przelewem na konto bankowe **CROVORG GROUP**
IdeaBANK nr rachunku 36 1950 0001 2006 0732 2356 0002
Zaliczka potwierdzająca chęć uczestnictwa w szkoleniu w kwocie nie mniejszej niż 50 % ceny szkolenia.
2. Rezygnując ze szkolenia z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, w terminie późniejszym niż 5 dni przed datą jego rozpoczęcia, Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty odstępnego w wysokości 25% wartości zamówienia. **W przypadku rezygnacji, bądź skreśleniu z listy uczestnika kursu z winy zamawiającego w czasie trwania kursu, należność płacona jest 100% wartości kursu.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji szkolenia, zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133 poz. 883)

ORGANIZATOR

UCZESTNIK

.....

.....

data i podpis