



Ośrodek Usług Pedagogicznych i Socjalnych ZNP Filia w Łodzi

ul. Piotrkowska 137/139, 90-434 Łódź

tel.: 42 636 80 89; fax: 42 636 21 18; www.lodz.oupis.pl; lodz@oupis.pl

.....
(miejsowość, data)

KARTA ZGŁOSZENIA INDYWIDUALNEGO

na formę doskonalenia zawodowego organizowaną przez
OUPiS ZNP Filia w Łodzi

Numer formy:

Tytuł formy:

Termin:.....

Imiona i nazwisko uczestnika:.....

Kontakt:
(numer telefonu) (adres e-mail)

Dane do faktury:

Nabywca:
(nazwa nabywcy)

Adres:
.....
(ulica, kod pocztowy, miejscowość)

NIP:

Odbiorca:
(nazwa odbiorcy)

Adres:
.....
(ulica, kod pocztowy, miejscowość)

1. O zakwalifikowaniu, dokładnym terminie oraz warunkach organizacyjnych formy doskonalenia uczestnicy zostaną poinformowani drogą mailową lub telefonicznie co najmniej 2 dni przed zajęciami.
2. Rezygnację z udziału należy zgłosić najpóźniej na 3 dni robocze przed planowanym rozpoczęciem szkolenia.
3. Opłaty za szkolenia należy dokonywać po otrzymaniu faktury przelewem na konto:
Bank Polska Kasa Opieki S.A. XI Oddział w Łodzi,
ul. Sienkiewicza 85/87
Numer konta: **84 1240 3073 1111 0010 4138 7741**
4. Organizator ma prawo odwołać szkolenie z przyczyn od siebie niezależnych. O swej decyzji organizator zobowiązany jest powiadomić uczestników telefonicznie lub drogą mailową, najpóźniej na 2 dni przed rozpoczęciem szkolenia.
5. W przypadku odwołania płatnego szkolenia z winy organizatora bądź niewystarczającej liczby uczestników, wpłacone pieniądze podlegają zwrotowi. Aby je otrzymać, należy podać numer konta.
6. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za odwołanie szkolenia w dniu jego rozpoczęcia lub każdym następnym dniem jego trwania, jeżeli będą miały miejsce zdarzenia losowe, tj. nagła choroba czy wypadek osoby prowadzącej lub inne okoliczności, które uniemożliwiają przeprowadzenie szkolenia w terminie. O zaistniałej sytuacji organizator powiadomi uczestników niezwłocznie telefonicznie oraz proponuje nowy termin szkolenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie w zakresie niezbędnym dla mojego uczestnictwa w szkoleniach organizowanych przez OUPiS ZNP Filia w Łodzi.

.....
podpis uczestnika szkolenia

.....

(pieczęć placówki)

Oświadczenie

Oświadczam, że wymienione w fakturze szkolenie zostało w co najmniej 70% sfinansowane ze środków publicznych (w rozumieniu art. 5 ust. 1 ustawy o finansach publicznych).

Szkolenie dotyczy:

(imię i nazwisko uczestnika szkolenia)

.....

(podpis dyrektora)