

## ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE OTWARTE

### Dane jednostki zgłaszającej:

Nazwa jednostki zgłaszającej	
Adres	
NIP	
Imię i nazwisko osoby kontaktowej	
Telefon / Fax	
E-mail	

### Zgłaszamy udział poniższych osób w szkoleniu otwartym:

	Temat szkolenia	Termin	Imię i nazwisko	Stanowisko
1.				
2.				
3.				

Całkowity koszt szkolenia	
---------------------------	--

### Warunki zgłoszenia:

- Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest przesłanie zgłoszenia: **faxem** pod numer: **71 335 20 99** lub pocztą elektroniczną na adres **szkolenia@rodn.pl** lub pocztą tradycyjną na adres: Regionalny Ośrodek Edukacji, ul. Ruska 47/48a, 50-079 Wrocław.
- Wpłatę za szkolenie należy dokonać przelewem na konto:  
**Bank Zachodni WBK S.A. IV o/Wrocław, nr konta 30 1090 2503 0000 0006 3000 0936.**
- Rezygnacja z uczestnictwa jest możliwa najpóźniej na 3 dni przed datą rozpoczęcia szkolenia. W przypadku braku pisemnej (poczta, mail lub fax) rezygnacji w powyższym terminie, jednostka zgłaszająca będzie zobowiązana pokryć 50% kosztów szkolenia.
- W przypadku, gdyby szkolenie nie odbyło się z powodu nie zebrania minimalnej liczby uczestników lub z powodów niezależnych od organizatora, jednostce zgłaszającej zostanie zaproponowany udział w szkoleniu w innym terminie lub zostanie zwrócona pełna kwota wpłaty.
- Podpisanie zgłoszenia jest równoznaczne z akceptacją powyższych warunków oraz upoważnia Regionalny Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli do wystawienia faktury VAT.

.....  
**Czytelny podpis osoby upoważnionej**

.....  
**Pieczętka jednostki zgłaszającej**

Jeżeli są Państwo zainteresowani otrzymywaniem od nas aktualnej oferty szkoleniowej, prosimy o podpisanie poniższej formuły: „Wyrażam zgodę na otrzymywanie aktualnej oferty szkoleniowej, wysyłanej przez Regionalny Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli drogą elektroniczną i faxem.”

.....  
**Pieczętka i podpis**