

# Agencja Rozwoju Pomorza S.A.

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Prosimy wypełnić formularz i przesłać **skan** na adres [szkolenia@arp.gda.pl](mailto:szkolenia@arp.gda.pl), bądź **faksem**, na numer **(+58) 30 11 341**.

Tytuł szkolenia	.....
Termin	.....
Koszt	.....

### DANE OSOBOWE UCZESTNIKA\* (Prosimy o wypełnienie drukowanymi literami)

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

kod: ..... miejscowość: .....

telefon kontaktowy: .....

e-mail: .....

### PRACODAWCA (Prosimy wypełnić w przypadku, gdy koszty szkolenia pokrywa pracodawca)

Nazwa: .....

Adres: ..... NIP : .....

kod: ..... miejscowość: .....

telefon / faks: .....

Data ..... Podpis pracodawcy .....

Zobowiązuję się, że w przypadku przyjęcia mnie na szkolenie uiszcę opłatę przelewem na konto wskazane przez organizatora na co najmniej 2 tygodnie przed terminem rozpoczęcia szkolenia w terminie minimum 3 dni przed rozpoczęciem szkolenia i przedłożę kopię dokumentu wpłaty w dniu rozpoczęcia szkolenia. W przypadku nie zgłoszenia rezygnacji wcześniej niż na 2 dni robocze przed rozpoczęciem szkolenia pokryję całość kosztów szkolenia.

W związku z Ustawą z dnia 28 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Agencję Rozwoju Pomorza S.A. do celów organizacyjnych oraz marketingowych z zachowaniem prawa do ich wglądu i poprawiania.

Data ..... Podpis.....

\* W przypadku osób zgłaszających się prywatnie, faktura zostanie wystawiona wg danych osobowych zawartych w formularzu.

Agencja Rozwoju Pomorza S.A.

ul. Arkońska 6/bud.A3, 80-387 Gdańsk  
tel.: (058) 32 33 253, 32 33 243 fax: (058) 30 11 341  
[www.arp.gda.pl](http://www.arp.gda.pl)



Posiadamy akredytację  
Krajowego Systemu Usług  
dla Małych i Średnich  
Przedsiębiorstw