

Ośrodek - Centrum Szkoleń Maszynistów B. Janeczek, J. Staska s.c.

05-300 Mińsk Mazowiecki ul. Warszawska 162

Tel.602136652 ; 788433557 www.ocsm.edu.pl kontakt@ocsm.edu.pl**06 1050 1894 1000 0092 2103 8285****ZLECENIE PRZESZKOLENIA**

W specjalności

na kursie, który odbędzie się w terminie oddo.....

Cena.....wpłacono zaliczkę.....pozostało do zapłaty.....

| Lp | Imię i nazwisko kursanta | Posiadane uprawnienia | Nr telefonu |
|----|--------------------------|-----------------------|-------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |

Potwierdzeniem przyjęcia niniejszego zlecenia przeszkolenia jest wpłata zaliczki w wysokości 300 zł od każdej osoby. Rezygnacja z uczestnictwa w trakcie trwania szkolenia powoduje utratę zaliczki. Niniejsze zlecenie przeszkolenia jest podstawą do wystawienia faktury. Pozostałą należność za szkolenie zobowiązuję się uregulować w terminie 7 dni od daty wystawienia faktury na konto numer: **06 1050 1894 1000 0092 2103 8285**

DANE PŁATNIKA FAKTURY:

Nazwa firmy.....

Ulica.....

Kod miasto.....

NIP

IMIE I NAZWISKO PŁATNIKA.....

NUMER TELEFONU PŁATNIKA.....

.....
przyjmujący.....
pieczęć i podpis osoby kierującej lub kandydata

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zleceniu przeszkolenia dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu szkolenia zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych -tekst jednolity z dnia 17.06.2002r. (Dz. U. Nr 101, poz. 926).

Imię i nazwisko kandydata

podpis

1.

2.

3.

4.

5.

6.