**Formularz zgłoszenia na szkolenie**

1. **Dane podstawowe**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1 Tytuł szkolenia: | **Lean Management** |
| 1.2 Termin szkolenia: | **30 listopada 2017 r. godz. 15:oo-21:oo**  **Sala A312, Wydział Organizacji i Zarządzania Politechniki Śląskiej w Zabrzu przy ul. Roosevelta 26-28** |
| 1.3 Cena szkolenia (brutto): | **170 zł** |
| 1.4 Skąd dowiedziałeś/aś się o szkoleniu? |  |

1. **Dane uczestnika**

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1 Imię i nazwisko |  |
| 2.2 Adres |  |
| 2.3 Telefon |  |
| 2.4 E-mail |  |
| 2.5 Nazwa uczelni/firmy |  |
| 2.6 Kierunek studiów/stanowisko |  |

1. **Warunki uczestnictwa**
   1. Wypełnienie i przesłanie niniejszego zgłoszenia pocztą e-mail na adres: [akasprzak@leanactionplan.pl](mailto:akasprzak@leanactionplan.pl)
   2. Dokonanie przelewu na konto po potwierdzeniu realizacji szkolenia.

Wraz z potwierdzeniem wysłane zostaną dane do przelewu.

1. Osoby prywatne zobowiązane są uregulować płatność dokonując przelewu na podane konto na 5 dni przed datą rozpoczęcia szkolenia.
2. Firmy mogą uregulować płatność po realizacji szkolenia – na podstawie faktury wysłanej pocztą.
3. **Postanowienia końcowe**
   1. Maksymalna liczba uczestników to 20 osób.
   2. O uczestnictwie w szkoleniu decyduje kolejność zgłoszeń.
   3. Warunkiem realizacji szkolenia jest zebranie minimalnej liczby uczestników. Informacje o potwierdzeniu lub odwołaniu danego szkolenia wysyłane są drogą mailową na 5 dni przed terminem rozpoczęcia szkolenia.
   4. W przypadku odwołania szkolenia z winy uczestnika (na 5 dni przed planowanym terminem) jest on zobowiązany do wpłacenia 60% ustalonej ceny za szkolenie.

....................................... ........................ ...............................

Miejscowość Data Podpis