

## WARUNKI ZGŁASZANIA I PRZYJMOWANIA UCZESTNIKÓW NA SZKOLENIA

1. Zgłoszenia uczestnictwa w szkoleniach można dokonać: • on-line na naszej stronie internetowej **www.cts.com.pl** (wybierając formę zgłoszenia on-line uczestnik otrzyma automatycznie generowane potwierdzenie otrzymania zgłoszenia przez CTS), • pisemnie na naszej karcie zgłoszenia, którą należy dostarczyć do siedziby naszej firmy, • przesłać pocztą, • faxem +48-22-838-19-08 lub • pocztą elektroniczną na adres: **cts@cts.com.pl**. **Nie przyjmujemy zgłoszeń telefonicznie!** Dzwoniąc do nas (+48-22-838-88-78) można uzyskać informacje o wolnych miejscach, terminach i wstępnie je zarezerwować, ale ostatecznie ważna jest kolejność otrzymywanych pisemnych zgłoszeń. Pisemne zgłoszenie chęci uczestnictwa w szkoleniu w jakiegokolwiek formie jest równoznaczne z akceptacją warunków szkoleń dostępnych na naszej stronie internetowej **www.cts.com.pl**.
2. Słuchacze przybywający na szkolenie proszeni są o dostarczenie kopii przelewu bankowego wykonanego na nasze konto (**w tytule przelewu prosimy o podanie numeru i terminu kursu oraz nazwiska uczestnika**) lub zobowiązania o uregulowaniu płatności po otrzymaniu faktury VAT. Istnieje również możliwość zapłacenia gotówką, najpóźniej w dniu rozpoczęcia kursu. Wszystkie faktury VAT wystawiane są pierwszego dnia szkolenia, faktury proforma wystawiane są przed szkoleniem na życzenie zamawiającego
3. Informacja o rezygnacji ze szkolenia lub o zmianie terminu wymaga formy pisemnej. Rezygnacja ze szkolenia w terminie późniejszym niż **pięć dni roboczych** przed jego rozpoczęciem nie zwalnia z opłaty, Klient ponosi koszty w wysokości **50% wartości kursu**. Jeżeli rezygnacja nastąpi **3 dni robocze** przed planowym terminem rozpoczęcia szkolenia, w dniu szkolenia, lub nie nastąpi wcale Klient ponosi **całkowitą opłatę** za kurs
4. Dla zamiejscowych uczestników szkoleń możemy zorganizować pomoc w dokonaniu rezerwacji noclegów w pobliskich hotelach. Instytucja delegująca przejmuje na siebie rozliczenia z hotelem (także w przypadku rezygnacji), a uczestnik kursu zobowiązany jest do uregulowania należności za nocleg bezpośrednio w recepcji hotelu. Jeśli jesteście Państwo zainteresowani pomocą w rezerwacji pokoi prosimy o zaznaczenie tego na karcie zgłoszenia.
5. Uczestnikom szkolenia w ramach opłaty za kurs zapewniamy: materiały szkoleniowe, stanowisko komputerowe, wykwalifikowaną kadrę instruktorską, dyplom i zaświadczenie ukończenia szkolenia, kawę/herbatę/wodę i gorący posiłek w czasie trwania kursu. Grupa szkoleniowa może liczyć maksymalnie dwunastu słuchaczy. Zajęcia rozpoczynają się o godz. **10.00 pierwszego dnia szkolenia**, o 9:00 każdego następnego dnia i mogą trwać do godz. 17.00.
6. CTS zastrzega sobie prawo przesunięcia lub odwołania terminu szkolenia, o czym zainteresowani kandydaci zostaną poinformowani w możliwie najszybszym czasie.
7. Centrum Technik Sieciowych Sp. z o.o. , z siedzibą w Warszawie ul. Dzielna 60 uprzejmie informuje, że dane osobowe zawarte w formularzu zgłoszeniowym zbierane są przez firmę CTS w celach statystycznych i marketingowych na zasadach przewidzianych przepisami o ochronie danych osobowych. Udostępnienie informacji o danych osobowych jest dobrowolne i mają Państwo prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania. Niniejszym podpisując formularz zgłoszeniowy wyraża Pani/Pan zgodę na otrzymywanie za pomocą środków komunikacji elektronicznej informacji handlowych, w rozumieniu przepisów dotyczących świadczenia usług drogą elektroniczną w szczególności na przesyłanie informacji handlowych na udostępnione przez Państwa adresy poczty elektronicznej.

Nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych w tym formularzu

..... Data.....

Miejscowość

Niniejszym zgłaszamy uczestnictwo następujących osób na kurs organizowany przez Centrum Technik Sieciowych Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Dzielnej 60.

|                | I osoba | II osoba | III osoba |
|----------------|---------|----------|-----------|
| IMIĘ           |         |          |           |
| NAZWISKO       |         |          |           |
| STANOWISKO     |         |          |           |
| ADRES E-MAIL   |         |          |           |
| NUMER TELEFONU |         |          |           |
| NUMER KURSU    |         |          |           |
| TERMIN         |         |          |           |
| CENA SZKOLENIA |         |          |           |

**UWAGI!**.....

Słuchacze przybywający na szkolenie proszeni są o dostarczenie kopii przelewu bankowego wykonanego na nasze konto, gotówki lub zobowiązania o uregulowaniu płatności po otrzymaniu faktury VAT.

**Kredyt Bank S.A.**

**I o / W-wa 20 1500 1012 1210 1013 1732 0000**

Proszę o wystawienie faktury proforma

Rezygnacja ze szkolenia lub przesunięcie w terminie późniejszym niż trzy dni robocze przed jego rozpoczęciem nie zwalnia z opłaty za szkolenie zgodnie z pkt. 3 warunków przyjmowania i zgłaszania uczestników na szkolenia.

Rezerwacja hotelu dla wymienionych uczestników, począwszy od nocy \_\_\_\_ / \_\_\_\_ do nocy \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
włącznie - pokój jednoosobowy / dwuosobowy (\* niepotrzebne skreślić)

**Dane do wystawienia faktury VAT:**

NAZWA FIRMY lub IMIĘ I NAZWISKO \_\_\_\_\_

ADRES (ul., kod, miasto) \_\_\_\_\_

NUMER NIP \_\_\_\_\_, TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

OSOBA KONTAKTOWA \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

ADRES DO KORESPONDENCJI: \_\_\_\_\_

Akceptujemy warunki zgłaszania i przyjmowania uczestników obowiązujące w Centrum Technik Sieciowych dostępne na stronie internetowej [www.cts.com.pl](http://www.cts.com.pl) i zobowiązujemy się do uiszczenia opłaty za szkolenie: **gotówką / przelewem**. (\* niepotrzebne skreślić)

W przypadku rezygnacji, o której mowa w pkt. 3 warunków przyjmowania i zgłaszania uczestników na szkolenia, osoba dokonująca zgłoszenia jest współodpowiedzialna finansowo za uregulowanie płatności.

.....  
Podpis

.....  
Pieczęć firmy

Centrum Technik Sieciowych Sp.z o.o. , ul. Dzielna 60 , 01-029 Warszawa  
tel./fax. (+48 22) 8381908, 8385270, 8388878, 6368422

NIP: 5271006543 ; Regon: 010749701 ; Kapitał zakładowy: 535 000,- PLN

KRS: 0000158624 Sąd Rejonowy dla m. st. W-wy w Warszawie, XII Wydz. Gosp. KRS, ul. Barska 28/30, Warszawa  
[www.cts.com.pl](http://www.cts.com.pl), e-mail: [cts@cts.com.pl](mailto:cts@cts.com.pl)