



## 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 (+4822-838-88-78) 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. Nie później niż trzy dni przed planowanym terminem rozpoczęcia szkolenia przesyłane jest pocztą elektroniczną lub faksem pisemne potwierdzenie rezerwacji miejsca i przyjęcia uczestnika na szkolenie. W potwierdzeniu znajdują Państwo informacje organizacyjne, cenę szkolenia oraz formę płatności, a także powiadomienie o ewentualnych dokonanych rezerwacjach hotelowych.
3. 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.
4. Słuchacze przybywający na szkolenie proszeni są o dostarczenie kopii przelewu bankowego wykonanego na nasze konto:  
**Kredyt Bank S.A.**  
**I o / W-wa 20 1500 1012 1210 1013 1732 0000**  
*(w tytule przelewu prosimy o podanie numeru i terminu kursu oraz nazwiska uczestnika)* lub zobowiązania o uregulowaniu płatności po otrzymaniu faktury VAT. Płatności należy dokonać na podstawie potwierdzenie przyjęcia na szkolnie. Istnieje również możliwość zapłacenia gotówką, najpóźniej w dniu rozpoczęcia kursu. Faktury VAT wystawiane są pierwszego dnia szkolenia, faktury proforma wystawiane są przed szkoleniem na życzenie zamawiającego.
5. 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 planowanym terminem rozpoczęcia szkolenia, w dniu szkolenia, lub nie nastąpi wcale Klient ponosi **całkowitą opłatę** za kurs.
6. 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.
7. CTS zastrzega sobie prawo przesunięcia lub odwołania terminu szkolenia, o czym zainteresowani kandydaci zostaną poinformowani w możliwie najszybszym czasie.
8. Centrum Technik Sietciowych Sp. z o.o. , z siedzibą w Warszawie ul. Filipinki 20 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 droga elektroniczną w szczególności na przesyłanie informacji handlowych na udostępnione przez Państwa adresy poczty elektronicznej.



# KARTA ZGŁOSZENIA NA KURSY

..... Data.....  
Miejscowość

Niniejszym zgłaszamy uczestnictwo następujących osób na kurs organizowany przez Centrum Technik Sietciowych Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Filipinki 20

	I osoba	II osoba	III osoba
IMIĘ			
NAZWISKO			
STANOWISKO			
ADRES E-MAIL			
NUMER TELEFONU			
NUMER KURSU			
TERMIN			
CENA SZKOLENIA			
**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych	*podpis	*podpis	*podpis

\*\* w przypadku nie wyrażenia zgody na przetwarzanie przez CTS danych zawartych w tym formularzu rubrykę z podpisem proszę pozostawić pustą.

Oświadczamy, że szkolenie jest finansowane z środków publicznych. Usługa zwolniona z VAT na podstawie Art. 43 ust. 1 pkt. 29 c) Ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2004 r. nr 54, poz. 535)

## UWAGI:

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

Proszę o wystawienie faktury proforma

2. Rezygnacja ze szkolenia w terminie późniejszym niż **PIĘĆ dni roboczych** przed jego rozpoczęciem nie zwalnia z opłaty za szkolenie zgodnie z pkt. 5 warunków przyjmowania i zgłaszania uczestników na szkolenia.

3. 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 \_\_\_\_\_

Prosimy o wyrażenie zgodny na przetwarzanie danych osobowych osoby kontaktowej: \_\_\_\_\_

Podpis

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

Akceptujemy warunki zgłaszania i przyjmowania uczestników obowiązujące w Centrum Technik Sietciowych 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. 5 warunków przyjmowania i zgłaszania uczestników na szkolenia, osoba dokonująca zgłoszenia jest współodpowiedzialna finansowo za uregulowanie płatności.

.....  
Podpis

.....  
Pieczęć firmy

Centrum Technik Sietciowych Sp. z o.o., ul. Filipinki 20, 02-207 Warszawa

tel./fax: (+48 22) 8381908, 8385270, 8388878, 6368422

NIP: 5271006543; Regon: 010749701; Kapitał zakładowy: 611 300,- PLN

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