

WARUNKI REZERWACJI MIEJSC NA SZKOLENIACH OTWARTYCH

Rezerwacja miejsc na szkolenia otwarte AchieveGlobal United Business Development Sp. z o.o., dokonywana jest automatycznie po otrzymaniu od Państwa formularza zgłoszeniowego na szkolenie.

Formularz ten prosimy przesłać faksem do naszego biura pod numer 022/833-93-13, nie później niż na 7 dni przed datą rozpoczęcia szkolenia. Około tydzień przed szkoleniem prześlemy Państwu na wskazany adres e-mail, materiały wprowadzające oraz szczegóły organizacyjne.

Ze względu na limitowaną ilość osób w grupie o uczestnictwie decyduje kolejność zgłoszeń.

Opłata za szkolenie powinna zostać pokryta przez osobę mającą uczestniczyć w szkoleniu lub zatrudniającą ją instytucję, przelewem na podstawie faktury w terminie 7 dni od daty jej otrzymania, na konto United Business Development Sp. z o.o.:

Bank Zachodni WBK S.A.
21 1090 1056 0000 0001 0810 4130

Rezygnacja z udziału w danym szkoleniu bez żadnych opłat może nastąpić **wyłącznie na 7 dni przed szkoleniem** po poinformowaniu AchieveGlobal UBD. W przypadku rezygnacji z kursu na mniej niż 7 dni przed datą jego rozpoczęcia, osoba lub instytucja zgłaszająca uczestnictwo **zostanie obciążona kwotą w wysokości 50% ceny** szkolenia według aktualnego cennika AG UBD. W przypadku rezygnacji w dniu szkolenia, osoba lub instytucja zgłaszająca uczestnictwo zostanie obciążona pełną kwotą za dane szkolenie.

AchieveGlobal UBD zastrzega sobie prawo do **odwołania szkolenia** z przyczyn od siebie niezależnych. Jeżeli nastąpi to w czasie krótszym niż 7 dni przed szkoleniem, zapewniamy rezerwację uczestnictwa w najbliższym możliwym terminie po cenie niższej o 10%.

Wszystkie szkolenia otwarte AchieveGlobal UBD, odbywają się w hotelach i ośrodkach szkoleniowych na terenie Warszawy.

Dziękujemy za zainteresowanie naszymi programami i zapraszamy do udziału w wybranym szkoleniu.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE OTWARTE

Pełna nazwa firmy do faktury:	
Ulica:	Kod i miasto:
NIP:	
<i>Adres do korespondencji:</i>	
<i>Ulica:</i>	<i>Kod i miasto:</i>

Imię, nazwisko oraz stanowisko osoby zgłaszającej/przełożony:	
Telefon:	Faks:
Data:	Podpis i pieczęć firmy

Nazwa szkolenia:	Termin:
Uczestnik nr 1- imię, nazwisko oraz stanowisko:	
e-mail oraz nr tel:	
Uczestnik nr 2 – imię, nazwisko oraz stanowisko:	
e-mail oraz nr tel:	
Uczestnik nr 3 – imię, nazwisko oraz stanowisko:	
e-mail oraz nr tel:	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w celu realizacji zamówienia przez firmę AchieveGlobal United Business Development Sp. z o.o., zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883). Oświadczam, że zostałem poinformowany, że podanie moich danych osobowych ma charakter dobrowolny oraz, że przysługuje mi prawo do wglądu do nich, jak również możliwość ich poprawiania.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie na wskazany adres poczty elektronicznej informacji handlowych dotyczących szkoleń otwartych pochodzących od firmy AchieveGlobal United Business Development Sp. z o.o. zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883).

Składając podpis na niniejszym formularzu jednocześnie potwierdzam znajomość i akceptuję załączone warunki rezerwacji miejsc na szkoleniach otwartych.