



Fundacja Inicjatyw  
Społeczno-Ekonomicznych

00- 031 Warszawa  
ul. Szpitalna 6 lok. 2/5  
http: www.fise.org.pl

T (+48 22) 537 02 00-02  
F (+48 22) 537 02 03  
e-mail: fise@fise.org.pl

## Formularz zgłoszenia udziału w szkoleniu z zakresu technik outplacementowych

Miejsce i termin szkolenia.....

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Data i miejsce urodzenia .....

Miejsce i adres pracy .....

Telefon kontaktowy ..... e-mail .....

Nazwa, adres i NIP instytucji, na którą należy wystawić fakturę

.....  
.....

Proszę napisać, co skłoniło Panią/Pana do udziału w szkoleniu i jakie ma Pani/Pan oczekiwania wobec niego?

.....  
.....

Czy brała Pani/Pan udział w naszych innych szkoleniach? Jeśli tak, to w jakich?

.....  
.....

Proszę zaznaczyć wariant płatności:

1200 złotych

(bez noclegu i wyżywienia)

1800 złotych

(z wyżywieniem i noclegiem)

1400 złotych

(szkolenie + 3 obiady)

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z programem szkolenia i warunkami uczestnictwa w nim.

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb kwalifikacji i udziału w szkoleniu na trenerów Spadochron.

.....

podpis uczestnika