



ZAMÓWIENIE USŁUGI SZKOLENIOWEJ

IDK:

(nazwa i adres placówki zamawiającej)

.....

Temat szkolenia:**Cel szkolenia:**

.....

1. Podstawowe tezy do zawartości merytorycznej: (oczekiwana tematyka zajęć)

.....

.....

2. Ukończone szkolenia o podobnej tematyce w okresie ostatniego roku:

.....

4. Termin szkolenia:**5. Czas trwania zajęć:****6. Miejsce szkolenia****7. Przewidywana ilość uczestników:** osób**8. Krótka charakterystyka uczestników szkolenia:**

.....

9. Dodatkowe uwagi

.....

10. Sprzęt multimedialny, który może udostępnić placówka (prosimy o zaznaczenie):
 tablica multimedialna
 projektor
 ekran
 laptop
 tablica flipchart
11. Zaświadczenia dla uczestników:
 na podstawie przekazanej do 7 dni przed planowanym szkoleniem listy z danymi (imię, nazwisko, data i miejsce urodzenia)
12. Cena szkolenia:..... zł

Słownie: złotych (e-faktura, termin płatności 7 dni.....)

Dane do faktury:

NABYWCA:	ADRES:	NIP:
ODBIORCA :	ADRES:	ADRES @:
OSOBA DO KONTAKTU W SPRAWIE SZKOLENIA IMIĘ I NAZWISKO:	TEL. KOMÓRKOWY:	ADRES @:

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez STIMULUS Małgorzata Pieńkowska w celach przekazywania informacji o innych szkoleniach w formie, elektronicznej, telefonicznej i papierowej.

Zgodnie z ustawą z dnia 27 kwietnia 2016 r. RODO i ustawie z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych STIMULUS Małgorzata Pieńkowska z siedzibą ul. Przasnyska 6A, 01-756 Warszawa, informuje, że jest administratorem danych osobowych.

Oświadczamy, że dane osobowe będą przetwarzane przez STIMULUS Małgorzata Pieńkowska w celu przeprowadzenia rejestracji zgłoszenia, przygotowania materiałów niezbędnych do realizacji szkolenia oraz obsługi poszkoleniowej

Pieczęćka, data i podpis zamawiającego:

przyjmujący zamówienie: