



(pieczęć zleceniodawcy – dane do faktury)

**Ośrodek Kształcenia Zawodowego
Andrzej Kalemba**

98 – 300 Wieluń, ul. mjr Lewińskiego – „Chuchry” 1
tel./fax: (43) 843 21 86 ; 504 556 709
Niepubliczna Placówka Oświatowa EK.4060-23/06

www.kursy-wielun.pl

BRE Bank S.A. 35 1140 2004 0000 3002 5246 9102

**ZGŁOSZENIE ZAPOTRZEBOWANIA Z ZOBOWIĄZANIEM DO ZAPŁATY
NA ORGANIZACJĘ KURSU – SZKOLENIA W ZAKRESIE:**

Nazwa kursu:

Liczba osób skierowanych na kurs: os.

Cena: zł/os.

Termin rozpoczęcia szkolenia ustalono*/nie ustalono: r.

Należność za uczestnictwo w kursie zobowiązujemy się uregulować:

- gotówką w dniu rozpoczęcia kursu
- przelewem w terminie do 7 dni od rozpoczęcia kursu
- przelewem w terminie do 14 dni po zakończeniu kursu (dla stałych klientów, po ustaleniu z ośrodkiem)

W przypadku rezygnacji z kursu wcześniej niż na 5 dni roboczych przed rozpoczęciem kursu opłata za kurs wynosi 50% wartości kursu, w przypadku późniejszej rezygnacji wynosi 100 % wartości kursu. W przypadku nie rozpoczęcia kursu z winy organizatora wpłacone kwoty podlegają zwrotowi w wysokości 100%. Zleceniodawca ma obowiązek ubezpieczyć słuchaczy od NNW na czas trwania, dojazdu oraz powrotu ze szkolenia. W przypadku nie zrealizowania kursu nie ponosimy żadnej odpowiedzialności za ewentualne straty klienta. OKZ zastrzega sobie prawo odwołania szkolenia w przypadku nie zebrania wymaganej ilości osób w grupie. Podpisanie niniejszego dokumentu jest prawnie wiążące i nie może być wycofane przez klienta.

miejscowość i data

Pracodawca/Kierownik zakładu pracy

Imienny wykaz osób zgłaszanych na kurs:
(imię i nazwisko)

- 1 5
- 2 6
- 3 7
- 4 8