FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

 Blok tematyczny:

 Doskonalenie kompetencji mistrzów i brygadzistów wg TWI – CZĘŚĆ 2

 × **Wybierz termin szkolenia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data warsztatów** | **Dzień 1** | **Dzień 2** |
| [ ]  11-12 kwietnia 2017 | Woodward, Niepołomice | General Motors, Gliwice |
| [ ]  21 listopada 2017 | WABCO, Wrocław |  |
| [ ]  28 listopada 2017 |  | Chassis Brakes, Wrocław |

 × **Wybierz szkolenie i zgłoś uczestników**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dane uczestnika | Dzień 1 | Dzień 2 | Cenanetto\* |
| Imię i nazwisko | Adres E-mail | Doskonalenie metod pracy wg TWI | Relacje z  pracownikami wg TWI |
|  |  | [ ]  | [ ]  |  |
|  |  | [ ]  | [ ]  |  |
|  |  | [ ]  | [ ]  |  |
|  |  | [ ]  | [ ]  |  |
|  |  | [ ]  | [ ]  |  |
|  |  | [ ]  | [ ]  |  |
|  |  | [ ]  | [ ]  |  |
| Jeśli chcą Państwo wysłać więcej niż 7 osób proszę o zapis na osobnym formularzu. | **Razem:** |  |

\*Do ceny netto należy doliczyć 23% podatku VAT. Ceny szkoleń nie obejmują kosztów noclegów, zakwaterowania i przejazdu uczestników.

**Wpisz dane zamawiającego (do faktury VAT)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy |  |
| NIP |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| Adres korespondencyjny | [ ]  Jak wyżej |
| Dodatkowe informacje, które mają znaleźć się na fakturze, np. nr zamówienia, nazwisko uczestnika, itp. |  |
| Pozostałe uwagi |  |

**Opłaty**

Warunkiem uczestnictwa jest wniesienie opłaty za udział w warsztatach. Opłatę prosimy dokonać przelewem najpóźniej

7 dni roboczych przed planowaną sesją warsztatów na rachunek:

Lean Enterprise Institute Polska Sp. z o.o., Raiffeisen Bank Polska S.A. **85 1750 1064 0000 0000 2011 7303** z dopiskiem:

**"Nazwa szkolenia + wybrana data szkolenia".**

Prosimy o przesłanie formularza zgłoszeniowego drogą elektroniczną na adres: **otwarte@lean.org.pl**. Po otrzymaniu formularza wyślemy do Państwa drogą e-mailową potwierdzenie, wraz ze wszystkimi szczegółami uczestnictwa.

**Rezygnacja**

Rezygnacja z warsztatów może nastąpić jedynie w formie pisemnej drogą elektroniczną. Rezygnacje należy przesłać na adres: otwarte@lean.org.pl najpóźniej na 7 dni roboczych przed planowanym terminem szkolenia. W przypadku braku pisemnej rezygnacji z  uczestnictwa LEI Polska zastrzega sobie prawo do obciążenia zamawiającego kosztami w wysokości 100% ceny warsztatów, na które dokonano zapisów.

**Warunki uczestnictwa**

Oferta warsztatów otwartych skierowana jest wyłącznie do firm i nie dotyczy osób prywatnych, konsultantów oraz trenerów. Ze  względów bezpieczeństwa w warsztatach nie mogą brać udziału kobiety w ciąży.
LEI Polska zastrzega sobie prawo odmowy dokonania zapisu uczestnika na szkolenie bez podania przyczyn.

Firmy partnerskie współpracujące z LEI Polska, na terenie których organizowane są warsztaty otwarte, mają decydujący głos dopuszczający do udziału w warsztatach uczestników z firm zewnętrznych. LEI Polska nie ponosi odpowiedzialności w przypadku odmowy przyjęcia przez firmę partnerską zapisanego uczestnika i zobowiązuje się w takim przypadku do zwrotu całości wpłaconej kwoty zamawiającemu.
Więcej informacji na stronie <http://lean.org.pl/lean-szkolenia/informacje-dla-uczestnikow/>

[ ]  Podanie i przetwarzanie danych osobowych jest konieczne do realizacji zamówienia/umowy lub podjęcia działań przed zawarciem umowy/zamówienia (art. 23 ust.1 pkt. 3 ustawy z 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 833 ze zm.). Administratorem danych jest Lean Enterprise Institute Polska Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Muchoborskiej 18.

[ ]  Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883) przez Lean Enterprise Institute Polska Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu (54-424) ul. Muchoborska 18 w celach marketingowych, w tym na przesyłanie informacji handlowej drogą elektroniczną zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. Dz. U. Nr 144 poz. 1204 o świadczeniu usług drogą elektroniczną na podany w tym celu adres email.

Upoważniam LEI Polska do jednorazowego wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Pieczęć firmowa Podpis osoby upoważnionej*