

# KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W AKADEMII LIDERÓW PRZEDSIĘBIORCZOŚCI



**Zgłaszam udział (proszę wskazać właściwą opcję):**

	<b>Cały cykl warsztatów Akademii Liderów Przedsiębiorczości (4 warsztaty)</b>
	<b>Udział w 1, 2 bądź w 3 wybranych warsztatach w ramach cyklu</b> (prosimy zaznaczyć wybrane tematy):
	<b>1 warsztat</b> - Jak przeprowadzić skuteczny proces rekrutacyjny, czyli jak dobrać właściwe osoby do organizacji?
	<b>2 warsztat</b> - Jak skutecznie wzbudzać zaangażowanie i odpowiedzialność wśród pracowników?
	<b>3 warsztat</b> - Jak przeciwdziałać oporowi w trakcie wprowadzania zmian w organizacji? (zarządzanie zmianą)
	<b>4 warsztat</b> - Jak skutecznie sprzedawać w obszarze zwiększonej konkurencji?

Wypełnioną kartę zgłoszeniową prosimy przesać do Regionalnej Izby Gospodarczej w Katowicach  
**ul. Opolska 15, 40-084 Katowice na adres e-mail: [szkolenia@rig.katowice.pl](mailto:szkolenia@rig.katowice.pl)**

<b>Nazwa Firmy/Instytucji</b>
-------------------------------

<b>Firma/Instytucja jest:</b>		
<input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwem (do 9 prac.)	<input type="checkbox"/> dużym przedsiębiorstwem (pow. 250 prac.)	<input type="checkbox"/> przedsiębiorstwem państwowym
<input type="checkbox"/> małym przedsiębiorstwem (10-49 prac.)	<input type="checkbox"/> uczestnik rozpoczyna działalność gospodarczą	<input type="checkbox"/> władzą wojewódzką
<input type="checkbox"/> średnim przedsiębiorstwem (50-249 prac.)	<input type="checkbox"/> uczestnik jest osobą bezrobotną	<input type="checkbox"/> władzą lokalną
<input type="checkbox"/> inna forma _____		

<b>Adres</b>
--------------

<b>Telefon</b>	<b>Faks</b>
----------------	-------------

<b>E-mail</b>	<b>NIP</b>
---------------	------------

<b>Dane uczestników:</b>		
Imię i nazwisko	stanowisko	kontakt tel., e-mail
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____

**PROSIMY NIE DOKONYWAĆ PRZEDPŁAT ZA SZKOLENIE**

**Należność w wysokości:**

\_\_\_\_\_ zł<sup>1</sup> x \_\_\_\_\_ osób, tj. kwotę \_\_\_\_\_ netto + podatek VAT  
uregulujemy przelewem na konto Regionalnej Izby Gospodarczej w Katowicach: **35 1240 1330 1111 0010 4823 1399**

Niniejsze zgłoszenie upoważnia Regionalną Izbę Gospodarczą w Katowicach do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy. Fakturę otrzymaną na szkoleniu należy uregulować przelewem **do 7 dni od daty jej wystawienia**.

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z „Zasadami udziału w szkoleniach organizowanych przez Regionalną Izbę Gospodarczą w Katowicach”.

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych w bazie Regionalnej Izby Gospodarczej w Katowicach i otrzymywanie na podany adres elektroniczny informacji handlowych przesyłanych przez Regionalną Izbę Gospodarczą w Katowicach zgodnie z Ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 roku (Dz. U. nr 144, poz. 1204 z późn. zm.).

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
pieczęć firmowa oraz podpis osoby upoważnionej

**1 proszę wpisać właściwą kwotę podaną w zaproszeniu do udziału w Akademii**