



# Anatomia Kancelarii:

czyli  
od zera do partnera



## Psychologia Kancelarii

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W SZKOLENIU Z CYKLU  
„ANATOMIA KANCELARII, CZYLI OD ZERA DO PARTNERA: PSYCHOLOGIA KANCELARII”  
HOTEL FERRO EXPRESS, UL. BOLESŁAWA ŚMIAŁEGO 60, KRAKÓW  
19-21 CZERWCA 2015 ROKU**

IMIĘ I NAZWISKO: \_\_\_\_\_  
ADRES DO DORĘCZEŃ: \_\_\_\_\_  
NR TELEFONU: \_\_\_\_\_ ADRES E-MAIL: \_\_\_\_\_  
IZBA ADWOKACKA: \_\_\_\_\_  
STATUS ZAWODOWY: ADWOKAT/APLIKANT ADWOKACKI\* NUMER LEGITYMACJI/WPISU \_\_\_\_\_

JESTEM/NIE JESTEM\* ZAINTERESOWANY/A OTRZYMANIEM FAKTURY

DANE DO FAKTURY:

FIRMA: \_\_\_\_\_  
ADRES: \_\_\_\_\_  
NIP: \_\_\_\_\_

OPCJA ZAKWATEROWANIA (*zaznacz*):  POKÓJ 2-OS. (429 PLN)  POKÓJ 1-OS (549 PLN)  BEZ NOCLEGU (160 PLN)

PROPONOWANA OSOBA DO ZAKWATEROWANIA W POKOJU:

IMIĘ I NAZWISKO: \_\_\_\_\_  
IZBA ADWOKACKA: \_\_\_\_\_

Poprzez podpisanie niniejszego zgłoszenia akceptuję poniższe zasady uczestnictwa:

1. W szkoleniu mogą uczestniczyć wyłącznie adwokaci, aplikanci adwokaccy i osoby, które odbyły aplikację adwokacką, jeżeli są wpisane na listę aplikantów lub złożyły egzamin adwokacki i nie otrzymały oceny negatywnej.
2. Liczba miejsc jest ograniczona. Zgłoszenia dokonywane są do dnia 12.06.2015, w terminie późniejszym w miarę dostępności miejsc. Dokonanie zgłoszenia jest skuteczne z momentem uiszczeniu opłaty.
3. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa przez uczestnika opłata nie podlega zwrotowi. Uczestnik może jednak przelać prawo do uczestnictwa na inną osobę uprawnioną.
4. Organizator zastrzega sobie możliwość odwołania lub wyznaczenia innego terminu szkolenia do dnia 12.06.2015 z przyczyn losowych oraz z powodu braku minimalnej liczby 30 uczestników.
5. Uczestnictwo w szkoleniu uprawnia do zaliczenia 12 punktów doskonalenia zawodowego na podstawie certyfikatu wydawanego po zakończeniu szkolenia.
6. Organizator zastrzega sobie prawo do rejestrowania przebiegu wykładów i warsztatów do późniejszego udostępnienia w celach szkoleniowych, w tym zakresie uczestnik wyraża zgodę na rejestrację jego wizerunku.

\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
PODPIS

**W związku ze zgłoszeniem udziału prosimy o dokonanie następującej wpłaty:**

Beneficjent: Fero Express Hotel i Restauracja Sp. z o.o., ul. Bolesława Śmiałego 60, 30-398 Kraków  
Bank: Fortis Bank  
nr rachunku: 22 1600 1198 1846 3956 1000 0001  
Kwota: 429 PLN (pokój dwuosobowy) / 549 PLN (pokój jednoosobowy) / 160 PLN (uczestnictwo bez noclegu)  
Tytułem: szkolenie *NRA Anatomia Kancelarii– Psychologia Kancelarii 19-21.06.2015*

**Podpisane zgłoszenie prosimy przelać wraz z potwierdzeniem przelewu w jeden z podanych sposobów:**

Naczelna Rada Adwokacka, ul. Świętojerska 16, 00-202 Warszawa, skan email: [kima@nra.pl](mailto:kima@nra.pl) lub fax: (+48) 22 505 25 08