**ЗАЯВКА ЗА УЧАСТИЕ**

обучение на тема:

**"Минимални изисквания за мрежова и информационна сигурност. Пример за прилагане на методика по оценка на риска (ДАЕУ), както и добри практики"**

**Център за професионално обучение "Кибер Академия"**

**30.08.2019 г., гр. София, ул. "Христо Белчев" №3**

**Заявка за брой участници:**

1. **Данни, необходими за издаване на фактура:** *(Моля, попълнете)*

1. Организация: …………………………………………

2. Адрес: ……………............................…………………

3. ЕИК по БУЛСТАТ: ………………………………….

4. Регистрация по ДДС:

 [ ]  да

 [ ]  не

5. МОЛ: ………………………………………………….

1. **Данни за участниците:** *(Моля, попълнете)*

**Участник 1**

Име/фамилия: ………………………………………..

Длъжност: …..………………………………………..

Телефон за контакти: ………………………………...

E-mail: …………………………………………………

**Участник 2**

Име/фамилия: ………………………………………...

Длъжност: ……………………………………………..

Телефон за контакти: ………………………………...

E-mail: ……………..……………………………………

**Участник 3**

Име/фамилия: …………….…………………………...

Длъжност: ……………………………………………..

Телефон за контакти: ………………………………...

E-mail: ……………………….…………………………

 **1. ЗАЯВКАТА ЗА УЧАСТИЕ В ОБУЧЕНИЕТО МОЛЯ ИЗПРАЩАЙТЕ ДО 5 (ПЕТ) РАБОТНИ ДНИ ПРЕДИ НАЧАЛОТО МУ НА**

* електронна поща: office@cyber-acad.eu; или на
* факс: +359 2 988 54 96.

**2. СЛЕД ПОЛУЧАВАНЕ НА ПРОФОРМА ФАКТУРА, МОЛЯ ЗАПЛАТЕТЕ ДО 2 (ДВА) РАБОТНИ ДНИ ПРЕДИ ОБУЧЕНИЕТО ЧРЕЗ БАНКОВ ПРЕВОД ДО:**

Банка: Райфайзен банк

BIC код: RZBBBGSF

IBAN: BG56RZBB91551010244752

"Сайбър Сървисис" ЕООД

 Фактурите за извършени плащания се получават по време на обучението.

 Цената включва лекции, учебни материали, кафе-паузи и сертификат за участие в обучението.

 Обявените цени са без включено ДДС.

**ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ ПО ВСИЧКИ ВЪПРОСИ, СВЪРЗАНИ С ОБУЧЕНИЯТА, МОЖЕ ДА ПОЛУЧИТЕ НА СЛЕДНИТЕ ТЕЛЕФОНИ:**

**+359 2 980 22 21, +359 88 6656060**