

## ZGŁOSZENIE

Udziału w szkoleniu LCN I stopnia

Program szkolenia:

1. Zasada funkcjonowania systemu LCN
2. Dobór elementów do realizacji funkcji
3. Sposób wykonywania okablowania inteligentnej instalacji elektrycznej w standardzie LCN (Local Control Network)
4. Podstawy planowania
5. Przykłady zastosowania i praktyczne realizacje w Polsce
6. Nowości w sprzęcie i oprogramowaniu,
7. Sterowniki oświetlenia LED ENTERIUS
8. Dedykowane systemy BMS/HMS
8. Przedstawienie przykładów programowania funkcji w oprogramowaniu LCN-PRO

Termin: ....., godzina **10:00 – 15:30**

Miejsce: **LCN POLSKA Biuro Dolny Śląsk ,  
Wrocław, ul. M. Skłodowskiej Curie 55-61 , pok. 215, Ip.  
(Budynek Instytutu Elektrotechniki)**

### DANE FIRMY

Nazwa Firmy		
NIP:		
Adres firmy	Kod pocztowy	Miasto
	Ulica	nr
Telefon	Telefon.....	
Adres WWW	WWW.....	
Adres E-mail	Email:	
Osoba do kontaktów	Imię:	
	Nazwisko:	
	Stanowisko:.....	

### LISTA UCZESTNIKÓW

Lp	Imię i Nazwisko	Stanowisko
1		
2		

- Chcę otrzymywać informacje handlowe. Wyrażam zgodę na otrzymywanie na podany przeze mnie adres e-mail informacji handlowych.
- Zgoda na otrzymywanie informacji o nowościach – Newsletter „WIADOMOSCI LCN”
- Zapoznałem się i akceptuję regulamin i politykę prywatności ([dostępny na stronie www.lcn.wroclaw.pl](http://www.lcn.wroclaw.pl)) \*
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji zamówienia/szkolenia (zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997). \*



DATA.....PODPIS.....

Perfekcja