

FORMULARZ ZGŁOSZENIA
Zamawiający

Nazwa firmy	
Ulica	
Kod i miasto	
NIP	
Osoba odpowiedzialna za szkolenia	
Telefon	
E-mail	

Zgłoszenie na szkolenie należy przesłać pod numer fax. **022 463 62 05**

Temat szkolenia: _____

Termin: _____

Cena: _____ x _____ PLN (ilość uczestników x cena)

Lp.	Imię i Nazwisko	Stanowisko	E-mail	Telefon/GSM
1.				
2.				
3.				
4.				

1. Formularz ten jest oficjalnym zgłoszeniem na szkolenie.

2. Cena szkolenia dotyczy udziału 1 os. i zawiera: udział w zajęciach, materiały, certyfikat ukończenia, przerwy kawowe oraz obiad.

3. Jeśli są Państwo zainteresowani rezerwacją miejsc hotelowych za pośrednictwem naszej firmy proszę podać liczbę dni oraz rodzaj pokoju. TAK _____ NIE

4. Wyrażam zgodę na umieszczenie ww. danych osobowych w bazie danych Klientów Effect Group (Ustawa z dnia 29.08.97roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. Nr 133 poz. 883) oraz zgadzam się na otrzymywanie informacji handlowych od Effect Group Sp. z o. o. w rozumieniu ustawy z 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną na podane wyżej adresy mail.

Całkowitą kwotę _____ + zw. VAT prześlemy na rachunek bankowy Millennium Bank S.A. 80 1160 2202 0000 0000 8248 7485 **w terminie 7 dni od daty wystawienia faktury** (po szkoleniu)

W przypadku anulowania zgłoszenia w terminie krótszym niż 3 dni robocze przed rozpoczęciem warsztatów, zostanie potrącona kwota 50% wartości wpłaty. Brak odwołania zgłoszenia powoduje obciążenie pełnymi kosztami uczestnictwa. Odwołanie zgłoszenia wymaga formy pisemnej. Jednocześnie organizatorzy zastrzegają sobie prawo do odwołania lub przełożenia terminu warsztatów. W takim przypadku uczestnicy zostaną powiadomieni o zmianach przynajmniej na trzy dni przed uzgodnionym pierwotnie terminem.

Upoważniamy firmę Effect Group sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy, zgodnie z powyższym zamówieniem.

podpis osoby uprawnionej

pieczęć firmowa