

FORMULARZ ZGŁOSZENIA
Zamawiający

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

Zgłoszenie na szkolenie należy przesłać pod fax. **(22) 416 16 64** lub scan na mail: szkolenia@effectgroup.pl

Temat szkolenia: _____

Termin: _____

Cena: _____ x _____ zł + 23%VAT (ilość uczestników x cena)

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

Formularz ten jest oficjalnym zgłoszeniem na szkolenie. Jego wypełnienie i wysłanie jest podstawą udziału w szkoleniu otwartym.

W ciągu 24 godzin Zamawiający otrzyma drogą e-mail potwierdzenie wpisania na listę uczestników wybranego szkolenia.

Cena szkolenia dotyczy udziału 1 osoby i zawiera: udział w zajęciach, komplet materiałów, dyplom ukończenia, możliwość indywidualnych konsultacji podczas szkolenia, przerwy kawowe oraz obiad.

Zamawiający zobowiązany jest do dokonania wpłaty zgodnie z wyżej określonymi warunkami na rachunek bankowy Millennium Bank S.A. 80 1160 2202 0000 0000 8248 7485 w terminie 7 dni od daty wystawienia faktury (po szkoleniu). **Przedpłata** - dotyczy zgłoszeń osób prywatnych.

Warunkiem **zwolnienia z VAT** jest zaznaczenie poniższego oświadczenia:

Oświadczamy, że udział w szkoleniu finansowany jest ze środków publicznych co najmniej w 70%

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

Zamawiający może się wycofać z udziału w szkoleniu bez ponoszenia kosztów, na 5 dni roboczych przed dniem rozpoczęcia szkolenia. Po upływie tego terminu zamawiający zapłaci 50% pełnej kwoty zgodnie z zamówieniem. Brak odwołania zgłoszenia powoduje obciążenie pełnymi kosztami uczestnictwa. Odwołanie zgłoszenia wymaga formy pisemnej (e-mail, faks).

Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania lub przełożenia terminu szkolenia z przyczyn od siebie niezależnych oraz nie ponosi odpowiedzialności za szkody powstałe z powodu odwołania szkolenia.

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 adresy e-mail.

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

podpis osoby uprawnionej

pieczęć firmowa