

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE OTWARTE
Zamawiający (dane do faktury)

Nazwa firmy	
Ulica	
Kod i miasto	
NIP	
Osoba koordynująca	
Telefon służbowy	
E-mail służbowy	

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

Temat szkolenia:

Termin i miejsce:

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

Lp.	Imię i Nazwisko uczestnika	Stanowisko	E-mail służbowy	Telefon służbowy
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

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.

Rezygnacja ze szkolenia wymaga formy pisemnej (e-mail lub faks).

Jeśli są Państwo zainteresowani rezerwacją noclegu za pośrednictwem naszej firmy, proszę podać liczbę dni oraz rodzaj pokoju.

TAK NIE

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

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

Zapoznałem się i akceptuję [Regulamin Szkoleń](#) oraz wyrażam zgodę wobec Effect Group Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie 01-904, ul. Jerzego Bajana 31D:

na przetwarzanie danych zamieszczonych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym w na potrzeby udziału w szkoleniu zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U. z 2016 r. poz. 922), Ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) oraz na otrzymywanie od Effect Group Sp z o.o. drogą elektroniczną na wskazany powyżej adres elektroniczny zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2016 r. poz. 1030), informacji dotyczących tego szkolenia niezbędnych do realizacji.

na otrzymywanie faktur VAT drogą elektroniczną na wskazany adres e-mail:

na otrzymywanie informacji o aktualnej ofercie szkoleń Effect Group, drogą elektroniczną na podany adres poczty elektronicznej zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2016 r. poz. 1030)

Jestem świadomy/ma prawa do poprawiania, zmieniania i aktualizowania swoich danych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U. z 2016 r. poz. 922). Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody przed jej cofnięciem.

podpis osoby uprawnionej

pieczęć firmowa