

## Zgłoszenie do udziału w szkoleniu

Dane instytucji zamawiającej szkolenie					
Nazwa instytucji		NIP			
		tel.			
Adres do faktury		fax.			
		strona www			
		e-mail			
Dane osoby zamawiającej szkolenie					
Imię i nazwisko		tel.			
Stanowisko		e-mail			
Dane organizatora szkolenia					
Nazwa firmy	Biznes Edukator Sp. z o.o.	NIP	951-21-05-132		
		tel.	022 228 21 54		
Adres firmy	Plac Inwalidów 10, 01-552 Warszawa	fax.	022 644-86-45		
		strona www	www.biznesedukator.pl		
		e-mail	szkolenia-otwarte@biznesedukator.pl		
Niniejszym zamawiamy udział w szkoleniu dla:					
Temat szkolenia	Termin	Liczba uczestników	Cena za 1 os. netto	Cena netto łącznie	Cena brutto
Informacje o uczestniku					
Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko	Telefon	e-mail	
1.					
2.					
3.					
4.					
*cena za szkolenie obejmuje: uczestnictwo w szkoleniu, materiały szkoleniowe dla uczestnika, obiad, serwis kawowy, certyfikat ukończenia szkolenia.					
WARUNKI ZGŁOSZENIA PRACOWNIKA NA SZKOLENIE					
<p>1. Aby zgłosić uczestnika na szkolenie należy przesłać niniejsze zgłoszenie. (mailem: <a href="mailto:szkolenia-otwarte@biznesedukator.pl">szkolenia-otwarte@biznesedukator.pl</a> lub faxem na nr: 22 644-86-45)</p> <p>2. Płatność za szkolenie odbywa się na podstawie proformy wystawionej przez Biznes Edukator po potwierdzeniu terminu szkolenia.</p> <p>3. W przypadku rezygnacji z udziału w szkoleniu złożonej na piśmie do 8 dni przed terminem rozpoczęcia szkolenia wniesiona opłata zostanie zwrócona w całości na konto wpłacającego.</p> <p>4. Proszę o wcześniejsze poinformowanie, czy szkolenie jest finansowane ze środków publicznych i podlega zwolnieniu z VAT.</p> <p>5. Firmie nie przysługuje zwrot wniesionych opłat w momencie rezygnacji z uczestnictwa w zajęciach w terminie krótszym niż 8 dni przed terminem rozpoczęcia szkolenia.</p> <p>6. W przypadku nie zebrania się grupy w danym terminie zwracamy 100% wpłaconej sumy lub oferujemy szkolenie w innym terminie (wybór pozostawiamy Klientowi).</p>					
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez firmę Biznes Edukator Sp. z o.o. do realizacji projektu*. <input type="checkbox"/> Akceptuję warunki zgłoszenia na szkolenie*. <input type="checkbox"/> Szkolenie finansujemy ze środków publicznych i podlega zwolnieniu z VAT.					
Data i pieczęćka instytucji zamawiającej szkolenie			Podpis i pieczęćka osoby zamawiającej szkolenie		

\*pola obowiązkowe