

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

SZKOLENIE: FUNDUSZE UNIJNE DLA FIRM 2007-2013		
Miejsce i termin szkolenia	Cena brutto**	Proszę wybrać termin wpisując „X”
Wrocław 30 listopada 2007	450 zł/*	<input type="checkbox"/>
Poznań 05 grudnia 2007	450 zł/*	<input type="checkbox"/>
Katowice 06 grudnia 2007	450 zł/*	<input type="checkbox"/>
Warszawa 07 grudnia 2007	450 zł/*	<input type="checkbox"/>

* 10% upustu dla każdej kolejnej osoby z firmy

** opłata zwolniona z VAT (KWiU 80.42)

Pełna nazwa firmy/ Imię i nazwisko Zamawiającego:

Adres:

(ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość, województwo)

NIP:

Telefon: Fax: e-mail:

ZGŁASZAM UDZIAŁ W SZKOLENIU:

Lp.	Imię i nazwisko	Telefon	e-mail
1.			
2.			

Wypełniony formularz prosimy wysłać faksem na numer: (071) 341 85 94 lub pocztą na adres: all training Sp. z o.o. ul. Świdnicka 19, 50-066 Wrocław.

Płatności prosimy dokonywać przelewem na rachunek nr: 58 1940 1076 3014 9478 00000000

- Uczestnictwo w szkoleniu jest możliwe po wysłaniu do Organizatora zgłoszenia i po dokonaniu płatności na nr rachunku bankowego.
- W cenę szkolenia jest wliczone: uczestnictwo, materiały szkoleniowe, zaświadczenie o ukończonym szkoleniu, indywidualne konsultacje z wykładowcami, serwis kawowy.
- Organizator zastrzega sobie możliwość zmiany terminu i miejsca szkolenia, o czym powiadomi Zamawiającego faksem lub tel. co najmniej 2 dni przed planowanym terminem szkolenia.
- Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania szkolenia z przyczyn od niego niezależnych oraz dokonywania zmian w programie (nie pociągających zmiany celu szkolenia).
- Formularz zgłoszeniowy jest dokumentem potwierdzającym zawarcie umowy o uczestnictwo w szkoleniu.

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez *all training Sp. z o.o.* z siedzibą we Wrocławiu w celach marketingowych i do korespondencji (Ustawa z dnia 29.08.97 o ochronie danych osobowych - Dz. U. Nr 133 oraz Ustawa z dnia 18.07.2002 o świadczeniu usług drogą elektroniczną - Dz.U. Nr 144). Zapoznaliśmy się z powyższymi warunkami realizacji zamówienia i płatności oraz akceptujemy je. Wyrażamy zgodę na wystawienie faktury VAT bez naszego podpisu.

.....
 Imię i nazwisko osoby upoważnionej

.....
 Miejscowość, data

.....
 Pieczęć i podpis