

Formularz zgłoszenia uczestnictwa w szkoleniu

Wypełniony formularz prosimy przesłać do:

@: lkasztura@daspolska.com.pl

T: 508 120 704

F: 32 330 36 60

Szczegóły szkolenia:

Tytuł szkolenia:					
Termin szkolenia					
Miejsce szkolenia					
Koszt szkolenia	Cena netto	Ilość	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
	zł		zł	23%	zł

Zgłaszający:

Nazwa firmy				
Adres				
NIP:		E-mail:		
Telefon(nr kier.):		Fax (nr kier.):		

Zgłaszam uczestnictwo następujących osób:

L.p.	Imię i nazwisko	E-mail do uczestnika
1.		
2.		
3.		

Warunki płatności:

Uczestnik szkolenia zobowiązuje się do zapłaty ustalonej kwoty za szkolenie na konto organizatora oraz przesłania potwierdzenia dokonania wpłaty w terminie minimum **10 dni przed datą rozpoczęcia szkolenia**. Wpłaty należy dokonać przelewem na konto DAS Polska:

ING Bank Śląski S.A. Numer rachunku: 45 1050 1298 1000 0090 9424 9654.45 1050 1298 1000 0090 9424 9654.

W tytule przelewu proszę podać: tytuł, datę szkolenia, ilość uczestników oraz nazwę firmy.

Oświadczenie:

- Upoważniam DAS Polska do wystawienia faktury VAT bez podpisu.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez DAS Polska, ul. Jodłowa 15, 44-100 Gliwice, do celów związanych z na potrzeby realizacji szkolenia zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97 o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2014 nr 0 poz. 1182).
- Powyższe oświadczenie jest ważne bezterminowo

Odwołanie szkolenia / wycofanie zgłoszenia:

- Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania lub przełożenia terminu szkolenia. W takiej sytuacji uczestnicy zostaną powiadomieni przynajmniej 3 dni przed szkoleniem. W przypadku odwołania szkolenia przez organizatora uczestnicy uzyskają zwrot całej wpłaconej przez uczestnika kwoty.
- Pisemne wycofanie zgłoszenia uczestników w terminie nie krótszym niż 10 dni przed terminem kursu wiąże się z opłatą w wysokości 30% ceny szkolenia. Jeśli pisemna rezygnacja nastąpi w terminie krótszym niż 10 dni przed datą szkolenia pobierana będzie pełna wysokość opłaty za szkolenie.

Pieczętka firmowa

Miejscowość, dnia

Podpis osoby odpowiedzialnej