



## 1. DANE DOTYCZĄCE SZKOLENIA

Nazwa szkolenia	
-----------------	--

Termin i miejsce	
------------------	--

Liczba uczestników	
--------------------	--

Całkowity koszt	
-----------------	--

## 2. OSOBA ZGŁASZAJĄCA

Imię i Nazwisko: .....

Stanowisko: .....

e-mail: ..... Telefon: .....

## 3. DANE DOTYCZĄCE PŁATNIKA

Nazwa firmy: .....

Adres: .....

NIP: ..... Telefon: .....

## 5. WARUNKI PŁATNOŚCI I REALIZACJI ZAMÓWIENIA

- 5.1. Formularz należy wysłać faksem pod numer **022 674 12 55** lub mailem na adres: **szkolenia@ceib.com.pl**
- 5.3. Potwierdzenie uczestnictwa Klienta w szkoleniu jest równoznaczne z przyjęciem zobowiązania płatności.
- 5.4. Rezygnacja z uczestnictwa jest możliwa najpóźniej na 10 dni roboczych przed datą rozpoczęcia szkolenia. W przypadku powiadomienia na mniej niż 10 dni przed rozpoczęciem szkolenia Zleceniodawca ponosi pełne koszty szkolenia.
- 5.5. Płatność w wysokości **60% kwoty** całościowej przelewem 7 dni przed szkoleniem na rachunek bankowy Centrum Edukacji i Biznesu o numerze: **11 1050 1025 1000 0090 6811 1336**. Dalsza część od całej wartości szkolenia to jest **40% zostaje uregulowana 14 dni** po szkoleniu na podstawie faktury VAT wystawionej przez Centrum Edukacji i Biznesu.
- 5.6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Edukacji i Biznesu siedzibą w Warszawie przy ul. Mehoffera 70D/10, do celów związanych z obsługą niniejszego zgłoszenia zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97 o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133) oraz Ustawą z dnia 18.07.02 o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144).
- 5.7. Upoważniam firmę Centrum Edukacji i Biznesu do wystawienia faktury VAT bez podpisu zamawiającego.

**Zapoznaliśmy się z powyższymi warunkami realizacji zamówienia i płatności oraz akceptujemy je.**

Imię i Nazwisko osoby  
upoważnionej:

Podpis i pieczęć: