

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

1. DANE DOTYCZĄCE SZKOLENIA

Nazwa szkolenia			
Termin i miejsce			
Liczba uczestników		Całkowity koszt	

2. OSOBA ZGŁASZAJĄCA

Imię i Nazwisko

Stanowisko

Email

Telefon

3. DANE DOTYCZĄCE PŁATNIKA

Nazwa firmy

Adres

NIP

Telefon

4. WARUNKI PŁATNOŚCI I REALIZACJI ZAMÓWIENIA

4.1 Formularz należy wysłać emailem na adres szkolenia@ceib.com.pl

4.2 Potwierdzenie uczestnictwa Klienta w szkoleniu jest równoznaczne z przyjęciem zobowiązania płatności.

4.3 Rezygnacja z uczestnictwa jest możliwa najpóźniej 10 dni roboczych przed datą rozpoczęcia szkolenia. W przypadku powiadomienia na mniej niż 10 dni przed rozpoczęciem szkolenia, Zleceniodawca ponosi pełne koszty szkolenia.

4.4 Płatność w wysokości **60% kwoty** całościowej przelewem na 7 dni przed szkoleniem na rachunek bankowy CEiB o numerze **11 1050 1025 1000 0090 6811 1336**. Dalsza część od całej wartości szkolenie, tj. **40% zostaje uregulowana 14 dni** po szkoleniu na podstawie faktury VAT wystawionej przez CEiB

4.5 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez CEiB z 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).

4.6 Upoważniam firmę CEiB 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	
------------------------------------	--	------------------	--