



FORMULARZ ZGŁOSZENOWY

Aby wziąć udział w szkoleniu wystarczy przesłać wypełniony formularz
na numer faksu 61 278 58 45 lub pocztą elektroniczną na adres: szkolenia@alfarm.pl

Tytuł szkolenia:

Data i miejsce szkolenia:

Imię i nazwisko uczestnika	Stanowisko służbowe	e-mail	Kwota + VAT 23%

Dane osoby zgłaszającej:

Imię i nazwisko:

Telefon:

e-mail:

Dane do faktury:

Nazwa Firmy:

NIP:

Adres:

Kod pocztowy:

Oświadczamy, że jesteśmy płatnikiem VAT i upoważniamy firmę Alfarm do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

1. Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest przesłanie podpisanego i opieczetowanego formularza zgłoszeniowego faksem, pocztą elektroniczną lub listem na nasz adres najpóźniej 10 dni przed terminem szkolenia.
2. Rezygnacji z udziału w szkoleniu można dokonać tylko i wyłącznie w formie pisemnej najpóźniej 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia. Po tym terminie zgłaszający poniesie pełne koszty.
3. Zastrzegamy sobie prawo do zmiany terminu i wykładowcy lub odwołania szkolenia z przyczyn od nas niezależnych.
4. Ze względu na ograniczoną ilość miejsc o udziale w szkoleniu decyduje kolejność zgłoszeń.
5. Koszt szkolenia obejmuje: udział w szkoleniu, materiały szkoleniowe, certyfikat, obiad, przerwy kawowe. Faktura VAT jest wystawiana w dniu zakończenia szkolenia z 14-dniowym terminem płatności.
6. Wysłanie formularza zgłoszeniowego jest akceptacją powyższych warunków.

.....
data, podpis, pieczęć

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie powyższych danych zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).