

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIA OTWARTE**Zgłoszenie proszę wysłać na: kancelaria.podatkowa-szkolenia@wp.pl. Telefon: 696 665 699

TEMAT SZKOLENIA:	
TERMIN:	
MIEJSCE:	

ZGŁASZAJĄCY:					
NAZWA FIRMY:					
ADRES:					
NIP:		TELEFON:		EMAIL:	

DANE UCZESTNIKÓW SZKOLENIA:			
IMIĘ I NAZWISKO:		TELEFON:	
STANOWISKO:		E-MAIL:	
IMIĘ I NAZWISKO:		TELEFON:	
STANOWISKO:		E-MAIL:	
IMIĘ I NAZWISKO:		TELEFON:	
STANOWISKO:		E-MAIL:	
IMIĘ I NAZWISKO:		TELEFON:	
STANOWISKO:		E-MAIL:	
IMIĘ I NAZWISKO:		TELEFON:	
STANOWISKO:		E-MAIL:	

KOSZT SZKOLENIA:				
Cena netto	Ilość	Wartość netto:	VAT%	Wartość brutto:
zł		zł	23%	zł

Warunki uczestnictwa:

Wysłane zgłoszenie jest umową uczestnictwa w szkoleniu zawartą pomiędzy Organizatorem a Zgłaszającym. Uczestnik szkolenia zobowiązuje się do zapłaty ustalonej kwoty za szkolenie na konto organizatora oraz przesłania potwierdzenia dokonania wpłaty w terminie minimum 1 dni przed datą rozpoczęcia szkolenia.

Oświadczenie:

- Upoważniam Kancelarię Doradztwa Podatkowego Kasprzyk @ Niziołek S.J. do wystawienia faktur VAT bez podpisu.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Kancelarię Doradztwa Podatkowego Kasprzyk @ Niziołek S.J., ul. Wspólna 4 / 7, 42-100 Sosnowiec, do celów związanych z realizacją 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 5 dni przed szkoleniem. W przypadku odwołania szkolenia przez organizatora uczestnicy uzyskają zwrot całej wpłaconej przez uczestnika kwoty.
- W przypadku wycofania zgłoszenia przez Zgłaszającego w terminie do 10 dni przed szkoleniem, zwracamy całą wpłatę; W przypadku rezygnacji w terminie późniejszym niż 10 dni lub niestawienie się na szkoleniu Zgłaszający zostanie obciążony kosztem 100% wartości zamówienia.
- Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany miejsca szkolenia z przyczyn niezależnych od organizatora.

.....
Miejsce, dnia.....
podpis osoby decyzyjnej