

# KARTA ZGŁOSZENIA na szkolenie



Centrum Rozwoju Kadr  
szkolimy od 2001 roku

## DANE DO FAKTURY:

Szkolenie .....  
Termin.....  
Miejscowość .....

NAZWA FIRMY.....

ADRES FIRMY.....

TELEFON ..... E-MAIL .....

NIP: .....



## UCZESTNICY:

Zgłaszam uczestnictwo następujących osób w ww. szkoleniu (proszę podać imię i nazwisko):

1 ..... tel.....

2 ..... tel.....

3 ..... tel.....

Oświadczam, iż należność za szkolenie w wysokości :

| ILOŚĆ UCZESTNIKÓW | CENA JEDN. NETTO/OS. | CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO/ os.<br>(Cena netto+23% VAT) | SUMA BRUTTO<br>(Liczba uczestników x cena jedn. brutto) |
|-------------------|----------------------|--|---|
|                   |                      |  |   |

zapłacę na konto VIDI Centrum Rozwoju Kadr PKO BP, konto nr 50 1020 5558 1111 1091 0540 0046 na podstawie otrzymanej faktury pro forma. Oświadczamy, iż jesteśmy płatnikiem VAT\*; nasz numer NIP .....

Upoważniamy VIDI Centrum Rozwoju Kadr do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

• Przesłanie karty zgłoszenia lub wypełnienie formularza online czy też zgłoszenie e-mail jest równoznaczne z dokonaniem zakupu szkolenia i akceptacją regulaminu >>> [REGULAMIN](#) i jest umową między zgłaszającym a VIDI Centrum Rozwoju Kadr.

• Rezygnacja ze szkolenia złożona na mniej niż 7 dni roboczych przed rozpoczęciem szkolenia, spowoduje obciążenie Zamawiającego karą umowną w wysokości 20% wartości szkolenia. Rezygnacja na 3 dni przed szkoleniem powoduje obciążenie 100% wartości szkolenia. Możliwe jest zastępstwo zgłoszonego uczestnika.

• Zgoda na otrzymywanie faktur w formie elektronicznej, Prosimy o wpisanie adresu e-mail na jaki ma być wysłana faktura e-mail: .....

\* zwolnienie z VAT na podstawie oświadczenia. W przypadku finansowania szkolenia co najmniej w 70% ze środków publicznych możliwe jest zwolnienie z VAT na podstawie oświadczenia. Proszę o dołączenie oświadczenia do karty zgłoszenia.

• Informacje dodatkowe:

dodatkowe zamówienie (płatne)

Nocleg

Kolacja

Parking

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym przez VIDI Centrum Rozwoju Kadr ul. Opolska paw.723 44-335 Jastrzębie- Zdrój, e-mail: [szkolenia@superszkolenia.pl](mailto:szkolenia@superszkolenia.pl), tel. 32 470 11 75. w celach związanych z realizacją procesu szkolenia oraz w celach marketingowych (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. Nr 133 poz. 833). Administratorem danych osobowych jest VIDI Centrum Rozwoju Kadr ul. Opolska paw.723 44-335 Jastrzębie- Zdrój, e-mail: [szkolenia@superszkolenia.pl](mailto:szkolenia@superszkolenia.pl), tel. 32 470 11 75. Szczegółowe informacje o przetwarzaniu danych osobowych znajdują się w polityce prywatności. Dane osobowe zbierane są w celu przedstawienia propozycji zawarcia umowy, dokumentacji procesu szkolenia, a także wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów administratora danych, w tym działań marketingowych podejmowanych przez administratora danych. Ma Pan/Pani prawo wglądu do swoich danych i do ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale jest warunkiem realizacji procesu szkoleniowego.

imię i nazwisko (podpis osoby upoważnionej)

pieczęćka firmy

