

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Warsztaty szkoleniowe online – zamykanie roku w systemie GOMiG
- grudzień 2020

TERMIN SZKOLENIA:

DODATKOWE INFORMACJE: tel.: **(42) 64-80-330**, fax.: **(42) 64-80-302**, email: **szkolenia@arisco.pl**

Lp.	Szkolenie dotyczące systemu GOMiG	CENA szkolenia / osobę (zł netto)	CENA szkolenia / osobę (zł brutto)	Zaznaczyć „X”
1	Pierwsza osoba z Jednostki	50,00 zł netto	61,50 zł brutto	
2	Druga osoba z Jednostki	50,00 zł netto	61,50 zł brutto	

* - proszę zaznaczyć krzyżykiem wybraną ofertę szkolenia

W przypadku chęci zgłoszenia więcej niż dwóch osób prosimy o kontakt.

Warunki uczestnictwa w szkoleniu:

- przesłanie zgłoszenia jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na wystawienie faktury VAT na dane Jednostki zgłaszającej.
- przesyłając niniejsze zgłoszenie Uczestnik wyraża zgodę na umieszczenie na fakturze VAT jego danych osobowych (imię i nazwisko).
- Jednostka zgłaszająca zapewni sprzęt oraz dostęp do Internetu celem uczestnictwa w szkoleniu,
- organizator ma prawo odwołać szkolenie w przypadku małej liczby zgłoszeń. Odwołanie szkolenia nastąpi drogą telefoniczną lub mailową, najpóźniej 3 dni robocze przed rozpoczęciem szkolenia – prosimy o podanie bezpośredniego numeru telefonu do kontaktu i prawidłowego adresu mailowego,
- potwierdzenie rejestracji oraz link do wirtualnego pokoju szkoleniowego uczestnik otrzyma drogą mailową najpóźniej 2 dni robocze przed terminem szkolenia – prosimy o podanie prawidłowego adresu mailowego,
- ilość miejsc jest ograniczona, o przyjęciu na szkolenie decyduje kolejność rejestracji przystanych zgłoszeń.

Przesłanie wypełnionego i podpisanego formularza szkolenia oznacza akceptację powyższych warunków.

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA (prosimy o wypełnienie DRUKOWANYMI LITERAMI)

Uczestnik 1 - imię i nazwisko :

Uczestnik 2 - imię i nazwisko :

Nazwa Jednostki zgłaszającej:

Adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu):

.....

NIP Jednostki : Fax. Jednostki:

Dane do kontaktu:

Bezpośredni nr telefonu – Uczestnik 1 : e-mail – Uczestnik 1:

Bezpośredni nr telefonu – Uczestnik 2 : e-mail – Uczestnik 2:

.....
Osoba delegująca na szkolenie, upoważniona do reprezentowania jednostki (pieczęć i podpis)

Administratorem danych osobowych w zakresie niniejszego formularza zgłoszeniowego jest Arisco sp. z o.o., z siedzibą przy ul. Nawrot 114, 90-029 Łódź

Dane to wystawienia faktury VAT – kolejna strona

Dane do wystawienia faktury VAT:

Nabywca

Pełna nazwa Jednostki:

Ulica:

Miejscowość:

Kod pocztowy: Miasto (poczt):.....

NIP: Województwo:

Odbiorca (wypełnić **tylko wtedy**, gdy odbiorca na fakturze VAT ma być inny niż Nabywca)

Pełna nazwa Jednostki:

Ulica:

Miejscowość:

Kod pocztowy: Miasto (poczt):.....

NIP: Województwo:

.....
(podpis osoby reprezentującej zamawiającego)

Warunkiem wzięcia udziału w szkoleniu jest przesłanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego oraz danych do wystawienia faktury:
mailowo na adres szkolenia@arisco.pl ALBO na numer faksu (42)64-80-302