

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

proszę wysłać na nr fax 46 834 9340 lub mail: szkolenia@platformaeducacyjna.eu

TEMAT SZKOLENIA			
Termin i miejsce:			
NAZWISKA UCZESTNIKÓW	1. 2. 3.		
Cena za osobę	... il os x + 23% VAT.		RAZEMzł.
DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY:			
Imię i nazwisko stanowisko zgłaszającego			
NABYWCA pełne dane: nazwa firmy, adres			
NIP NABYWCY		ODBIORCA nazwa/adres	
E-mail do uczestnika			
Telefon do uczestnika			
Oświadczam, że znam i akceptuję warunki uczestnictwa i rezygnacji w szkoleniu.			
Data i podpis	Pieczęć firmowa		

- Jestem płatnikiem VAT i upoważniam Platformę Edukacyjną do wystawienia faktury bez podpisu odbiorcy.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Platformę Edukacyjną dla celów promocji jego produktów zgodnie z ustawą z dn. 29.08. 1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883). Wiem, że mam pełne prawo do wglądu i zmiany swoich danych, jak też ich usunięcia z bazy.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowej drogą elektroniczną od Platformy Edukacyjnej (zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. DZ.U. nr 144 poz. 1204 o oświadczeniu usług drogą elektroniczną).