

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA

Zgłaszam udział w szkoleniu nt.:

w dniu

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika	Stanowisko	E-mail	Tel. kontaktowy
1.				
2.				
3.				

Nazwa i adres Firmy*

tel.....fax.....e-mail.....Numer NIP.....

Oświadczam, iż kwota zostanie przelana na konto Interdont sp. z o.o., Katowice, ul. Opolska 15.
nr konta: **ING Bank Śląski S.A. 66 1050 1243 1000 0022 2380 4960** najpóźniej do 7 dni po otrzymaniu faktury VAT

Akceptuję warunki uczestnictwa w szkoleniu. Upoważniam firmę Interdont sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych i ewidencyjnych przez organizatora.

Uwaga! !

Potwierdzeniem zgłoszenia jest przesłanie pocztą lub faksem karty zgłoszenia .

Prawidłowo wypełniona karta zgłoszenia jest pełnoprawną umową wiążącą obie strony.

Nieobecność lub rezygnacja zgłoszonego uczestnika później niż 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia nie zwalnia od zapłaty pełnej wysokości należności

.....
podpis osoby zarządzającej i pieczęć firmowa*

.....
podpis uczestnika szkolenia**

* dotyczy osób delegowanych przez firmę

** dotyczy zgłoszeń indywidualnych