

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE OTWARTE

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE KARTY I PRZESŁANIE NA ADRES E-MAIL: kontakt@qualitywise.pl

Nazwa szkolenia:..... Termin szkolenia:.....

Forma szkolenia (stacjonarne, on-line):

DANE DO FAKTURY:

Nazwa Firmy:.....

Adres:.....

NIP:.....

FAKTURĘ WYŚLAĆ DO:

Nazwa Firmy:.....

Adres:.....

Email:.....

☐ Wyrażam zgodę na przesłanie faktury w wersji elektronicznej na podany wyżej adres email.

LISTA UCZESTNIKÓW

Lp.	Imię i nazwisko Uczestnika	Stanowisko	Nr telefonu/ adres e- mail
1			
2			
3			
4			
5			

Wrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestników na potrzeby realizacji szkolenia.

Przesłanie formularza jest jednoznaczne z akceptacją Regulaminu szkoleń otwartych*

Należność za udział w szkoleniu wraz z obowiązującą stawką podatku VAT przekażemy na konto Qualitywise Agata Lewkowska po potwierdzeniu zgłoszenia i otrzymaniu faktury, w terminie 14 dni od daty jej wystawienia (na przelewie prosimy wpisać nazwę szkolenia) na numer konta 76 1140 2004 0000 3502 7415 2566. Upoważniamy firmę Qualitywise Agata Lewkowska do wystawienia i wydania faktury VAT bez podpisu odbiorcy. Po odbytym szkoleniu zgadzamy się na udzielenie referencji.

Nieobecność zgłoszonego uczestnika nie zwalnia z pełnej zapłaty za szkolenie.

Potwierdzenie o przyjęciu na szkolenie prosimy przelać do:

Imię i nazwisko:.....

Adres e-mail:.....

Certyfikat po szkoleniu należy przekazać na adres (jeśli inny niż wyżej).....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów marketingowych **TAK/NIE**

Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowych środkami komunikacji elektronicznej na powyższy adres mailowy **TAK/NIE**

Wyrażam zgodę na przesyłanie newslettera Qualitywise na powyższy adres mailowy **TAK/NIE**

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania zamówień

*Regulamin Szkoleń dostępny jest na stronie www.qualitywise.pl