

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE ZAMKNIĘTE

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 (oprócz KSEF):

Imię i nazwisko:.....

Nazwa Firmy:.....

.....

Email:.....

LISTA UCZESTNIKÓW

Lp.	Imię i nazwisko Uczestnika	Stanowisko	Adres e- mail	Nr telefonu
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

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

Przesłanie formularza jest jednoznaczne z akceptacją Regulaminu szkoleń zamkniętych*

Należność za udział w szkoleniu wg oferty z dnia wraz z obowiązującą stawką podatku VAT, kosztami dojazdu oraz zakwaterowania w przypadku szkoleń stacjonarnych prześlemy na konto QualityWise po otrzymaniu faktury, w terminie 14 dni od daty jej wystawienia (na przelewie prosimy wpisać nazwę szkolenia oraz datę). Po odbytym szkoleniu zgadzamy się na udzielenie referencji.

Nieobecność zgłoszonego uczestnika nie zwalnia z pełnej zapłaty za szkolenie.

Potwierdzenie o przyjęciu na szkolenie prosimy przesłać 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