esalszkolenia.pl

KARTA ZGŁOSZENIA

Pełna nazwa zakładu pracy/ instytucji (umieszczana na fakturze VAT)

☐ Prosimy o wystawienie **Faktury VAT**

NIP ☐ **NR TEL.** ☐

Imię i nazwisko (stanowisko) uczestnika (ów):

_____ **EMAIL:** _____ **KOD:** _____ ☐ stacjonarnie ☐ online

☐ Wyrażam/ ☐ nie wyrażam zgody na przesyłanie ofert szkoleniowych na w/w adres poczty elektronicznej.

_____ **EMAIL:** _____ **KOD:** _____ ☐ stacjonarnie ☐ online

☐ Wyrażam/ ☐ nie wyrażam zgody na przesyłanie ofert szkoleniowych na w/w adres poczty elektronicznej.

_____ **EMAIL:** _____ **KOD:** _____ ☐ stacjonarnie ☐ online

☐ Wyrażam/ ☐ nie wyrażam zgody na przesyłanie ofert szkoleniowych na w/w adres poczty elektronicznej.

_____ **EMAIL:** _____ **KOD:** _____ ☐ stacjonarnie ☐ online

☐ Wyrażam/ ☐ nie wyrażam zgody na przesyłanie ofert szkoleniowych na w/w adres poczty elektronicznej.

Oświadczam, że należność za udział _____ osób w szkoleniach w kwocie netto zł: _____ powiększoną o należny podatek VAT (23%) co daje kwotę brutto zł: _____ przelewamy na Wasze konto: ESAL BUSINESS PROMOTION OFFICE sp.z o.o. - mBANK o/Wrocław **95 1140 2004 0000 3502 7603 8486** w terminie do 3 dni przed datą rozpoczęcia kursu po potwierdzeniu szkolenia. W razie rezygnacji zawiadomimy organizatora pisemnie na 7 dni przed datą rozpoczę-cia kursu. Rezygnacja w terminie późniejszym lub nie zgłoszenie się na kurs nie zwalnia od dokonania opłaty w pełnej wysokości. Przesłanie karty zgłoszenia stanowi potwierdzenie przyjęcia oferty.

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w zakresie związanym z wykonaniem usługi (w szczególności przekazane do hotelu w celu rezerwacji noclegów i innych usług hotelowych) i ewentualną dyspozycją handlową. Warunki przetwarzania zawarte są w Polityce prywatności dostępnej na naszej stronie: www.esalszkolenia.pl

_____ **pieczęć Firmowa**

_____ **podpis/y osoby upoważnionej**