

Formularz zgłoszeniowy

Osoba kontaktowa			
Firma zgłaszająca, płatnik			
Adres			
NIP/REGON			
Telefon		E-mail	

Miejscowość:, dnia.....

Zgłaszam udział poniższych pracowników w szkoleniu w zakresie:

.....

w terminie:..... w Poznaniu /w formie zdalnej

Lp.	Imię i nazwisko	Numer telefonu do kontaktu	Adres e-mail do kontaktu
1.			
2.			
3.			
4.			

Dodatkowy Certyfikat Autodesk (koszt 100 zł netto/os.): TAK / NIE

Miejsce parkingowe*: TAK / NIE (dotyczy szkoleń stacjonarnych)

Warunki dodatkowe (np. związane z niepełnosprawnością).....

W przypadku rezygnacji ze szkolenia wyrażamy zgodę na pobranie opłaty przez firmę BUDI KOM w wysokości:

- rezygnacja 7-4 dni przed rozpoczęciem szkolenia – 20% ceny szkolenia
- rezygnacja 3-2 dni przed rozpoczęciem szkolenia – 50% ceny szkolenia
- rezygnacja dzień przed szkoleniem i w trakcie trwania szkolenia- 100% ceny szkolenia

Płatność przelewem 7 dni przed szkoleniem. Dokonanie wpłaty jest warunkiem uczestnictwa w szkoleniu. Upoważniamy firmę BUDI KOM do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

Osoby biorące udział w szkoleniu na sprzęcie firmy BUDI KOM biorą za niego odpowiedzialność podczas trwania szkolenia.

Potwierdzam, że zapoznałem/am się z zakresem szkolenia.**

Podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przekazanych danych, w celu właściwej realizacji umów realizowanych przez firmę BUDI KOM z siedzibą w Poznaniu, ul Czechosłowacka 16.**

Podpis

Wyrażam zgodę na otrzymywanie za pomocą środków komunikacji elektronicznej informacji handlowych dostarczanych przez BUDI KOM z siedzibą w Poznaniu, ul Czechosłowacka 16 o oferowanych produktach i usługach.

Podpis

**** Pozycja wymagana**

*** Firma dysponuje dwoma miejscami parkingowym. Miejsca są przydzielane według kolejności zgłoszeń. W potwierdzeniu przyjęcia zapisu na szkolenie zostanie przekazana informacja czy miejsce zostało przyznane. W przypadku braku miejsc zalecamy parkowanie na osiedlu po drugiej stronie ulicy (wjazd ul. Dębowa).**

