

FORMULARZ REZERWACJI SZKOLENIA OTWARTEGO

Wypełniony formularz prosimy odesłać do firmy INPROGRESS na
nr fax: (12) 378 33 24

Dane dotyczące Zamawiającego:

Nazwa firmy			
Adres firmy (ulica, miasto, kod)			
NIP			
Telefon			

Dane osoby w firmie Zamawiającej odpowiedzialnej za kontakt organizacyjny:

Imię i nazwisko	
Stanowisko	
e-mail	
Telefon	

Dane dotyczące uczestników szkolenia:

Imię i nazwisko	Stanowisko	Nazwa kursu	Termin kursu	Cena kursu/osobę
Łączna kwota zamówienia:				

Warunki płatności i realizacji zamówienia:

1. Podpisanie dokumentu przez osobę akceptującą zobowiązania finansowe Zamawiającego jest niezbędnym warunkiem rezerwacji miejsca na kursie oraz potwierdzenia przyjęcia przez Zamawiającego warunków finansowych i organizacyjnych.
2. Pozwala to na wystawienie faktury proforma, której zapłaceniu jest podstawą do udziału w szkoleniach. Wpłaty należy dokonać na konto:
City Bank
66 1030 0019 0109 8533 0002 0808
3. W przypadku złożenia rezygnacji w terminie między 5 a 10 dniem roboczym przed rozpoczęciem szkolenia zmuszeni będziemy do potrącenia 50% jego ceny. Rezygnacja złożona na mniej niż 5 dni roboczych przed rozpoczęciem szkolenia, wiąże się z obciążeniem Zamawiającego pełnymi kosztami uczestnictwa. Możliwe jest zastępstwo

zgłoszonego uczestnika. INPROGRESS Sp. z o.o. zastrzega sobie prawo odwołania szkolenia w przypadku niewystarczającej liczby zgłoszonych uczestników lub wystąpienia siły wyższej.

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez firmę INPROGRESS Sp. z o.o., zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97 o ochronie danych osobowych (Dz.U.Nr 133) oraz Ustawą z dn. 18.07.02 o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

Imię i nazwisko osoby uprawnionej do akceptacji kosztów:

Stanowisko:

Podpis osoby uprawnionej do akceptacji kosztów i stosowna pieczęć:

Data: