

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
AKADEMIA PROFESJONALISTY, edycja 6 -
Potwierdzenie ważności wyników
12.10 – 14.12.2024

Podpisany formularz zgłoszeniowy należy wysłać na adres:

szkolenia@laboratoryjnie.pl

DANE DO FAKTURY

Nazwa firmy: _____
Adres: _____
Kod pocztowy: _____ Miasto: _____
Numer NIP: _____
Osoba kontaktowa: _____
e-mail: _____

RODZAJ FAKTURY

Elektroniczna, na adres e-mail: _____
 Papierowa, na adres: _____

Cena udziału*: **1600,00 zł netto/osoba** (zgłoszenia do 31 sierpnia 2024)
2000,00 zł netto/osoba (zgłoszenia po 31 sierpnia 2024)
Liczba zgłoszonych osób: _____
Koszt całkowity: _____
Zwolnienie z VAT**:
Kod rabatowy***: _____

Uwagi: _____

* Przedpłata na podstawie wystawionej faktury proforma

**W przypadku, gdy szkolenie ma charakter kształcenia zawodowego oraz będzie w całości albo co najmniej 70% sfinansowane ze środków publicznych w rozumieniu ustawy o finansach publicznych, organizacja zobowiązana jest do: przesłania e-mailem skanu oświadczenia uprawniającego do zwolnionej stawki VAT wraz z kartą zgłoszenia, a następnie przesłania jego oryginału drogą pocztową do organizatora. Bez oryginału oświadczenia faktury „zw” nie będą wystawiane.

***Kod rabatowy może zostać wykorzystany tylko przez osoby subskrybujące portal laboratoryjnie.pl

Podpisując formularz zgłoszeniowy:

- zobowiązuję się do dokonania opłaty tytułem uczestnictwa ww. osób w szkoleniu i oświadczam, że akceptuję warunki uczestnictwa zawarte na formularzu zgłoszenia i upoważniam Organizatora do wystawiania faktury VAT bez składania podpisu z naszej strony osoby upoważnionej;

- wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o szkoleniach organizowanych przez Organizatora w rozumieniu ustawy z 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną. (Dz. U. z 2002 r. nr 144 poz. 1204).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych przez Organizatora w celu wykonania zawartej umowy tj. uczestnictwa w szkoleniu (podst. Praw.: art. 6 ust. 1 lit. a oraz f „RODO”). Wyrażenie w/w zgody jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji usługi.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych przez Organizatora w celu marketingu i promocji usług własnych (podst. Praw.: art. 6 ust. 1 lit. b „RODO”). Wyrażenie w/w zgody jest dobrowolne, ale niezbędne do przedstawienia oferty.

Data: _____

Podpis: _____

Zgłaszam udział następujących osób w szkoleniu:

UCZESTNIK 1

Imię: _____
Nazwisko: _____
e-mail: _____
Numer telefonu: _____

UCZESTNIK 2

Imię: _____
Nazwisko: _____
e-mail: _____
Numer telefonu: _____

UCZESTNIK 3

Imię: _____
Nazwisko: _____
e-mail: _____
Numer telefonu: _____