

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE – UMOWA UDZIAŁU W SZKOLENIU
„Techniki sprzedaży w praktyce” (Kod: TSWP) termin w Poznaniu

Prosimy o czytelne wypełnienie zgłoszenia i odesłanie faxem na nr: **(061) 642-73-63** oraz listem poleconym priorytetem

1. Osoba, z którą należy się kontaktować w sprawie szkolenia w naszej firmie/institucji jest:

Imię Nazwisko:, Tel.:, Fax:, e-mail:

Z naszej firmy/institucji w szkoleniu udział weźmie/wezmą:			
Nazwisko	1.	2.	3.
Imię	.....	.....	.....
Numer telefonu			
E-mail (pisz drukiem)			
Data urodzenia	.....	.....	.....
miejsce urodzenia	.....	.....	.....
województwo	.....	.....	.....
Dane niezbędne do wystawienia FV .		Tak, chcę otrzymać FV <input type="checkbox"/>	
Nazwa firmy			
Ulica			
Kod pocztowy	Miejscowość		
Numer telefonu			
NIP			

2. Akceptuję koszt udziału jednej osoby w Szkoleniu: w kwocie **1270 zł** /od stycznia 2009 – 1470 zł

- 3.** Rabat w kwocie **100 zł.** od każdej osoby w przypadku dokonania zgłoszenia z przedpłatą na 15 dni przed szkoleniem.
- 4.** Rabat w kwocie **100 zł.** od każdej osoby w przypadku zgłoszenia więcej niż jednej osoby na szkolenie wg. tego zgłoszenia.
- 5.** Rabat w kwocie **50 zł.** dla studentów - zaznacz i doślij kopie legitymacji studenckiej.
- 6.** Koszt uczestnictwa w szkoleniu: Cena jednostkowa (2) x Ilość osób: = Koszt łączny szkolenia:
- 7.** O przyjęciu zgłoszenia i dokonaniu rezerwacji decyduje kolejność nadesłania zgłoszeń z kopią wpłaty.
- 8.** UWAGA. Przesłanie zgłoszenia i przelewu (razem, tego samego dnia) gwarantuje rezerwację miejsca na szkoleniu.
- 9.** Wartość uczestnictwa w szkoleniu obejmuje: materiały szkoleniowe, wykłady w salce szkoleniowej, zajęcia w małej grupie w formie wykładowo-warsztatowej, przerwy kawowe, catering oraz wydanie Zaświadczenia.

10. Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest:

- dokonanie płatności przed szkoleniem według Umowy - Udziału w szkoleniu na konto bankowe w **Multibank** na:
Rach. nr.: **49 1140 2017 0000 4502 0934 3437**, w tytule płatności „**Kod-TSWP - termin**”
- przesłanie listem poleconym priorytetem : **formularz i kopia wpłaty** (oraz leg. studenckiej, w przypadku rabatu dla studentów)
- przesłanie ww. faxem na numer – **(061) 642 73 63**, lub skanu na e-mail: **szkolenia@arbiz.pl**
- UWAGA. Przyjęcie zgłoszenia oraz rezerwacja miejsca na szkoleniu zostanie potwierdzona sms-em , e-mailem.

- 11.** W przypadku rezygnacji przez Zamawiającego na 15 dni, lub później, przed datą rozpoczęcia szkolenia, egzaminu, ARBIZ CONSULTING przysługuje prawo do wystawienia FV. Po tym terminie zgłaszający poniesie pełne koszty szkolenia.
- 12.** Organizator zastrzega sobie prawo do dokonania zmian w programie i terminach Szkolenia.
- 13.** W przypadku gdyby Szkolenie nie odbyło się z winy Organizatora, Zgłaszającemu zostanie zwrócona pełna wpłacona przez niego kwota w ciągu 14 dni roboczych od daty odwołania

14. Oświadczam, że:

- Akceptuję program szkolenia, stanowiący integralną część niniejszego formularza dostępny na stronie www.arbiz.pl.
- Wyrażam zgodę na wystawienie faktury VAT za udział w szkoleniu ww. osoby bez mojego/naszego podpisu.
- Wyrażam zgodę na publikację zdjęć ze szkoleń z moim/uczestników szkolenia udziałem na stronie internetowej firmy Arbiz Consulting.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez ARBIZ CONSULTING z siedzibą w Poznaniu osiedle J. III Sobieskiego 28/3, dla potrzeb marketingowo-informacyjnych, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883).

Data, miejsce

Podpis os. Upoważnionej i pieczęć