



Formularz zgłoszeniowy

Temat szkolenia:.....

Data szkolenia:.....

Miejsce szkolenia:

Liczba zgłoszonych osób:

Cena za osobę:..... x zł.

Razem: zł.

IMIONA I NAZWISKA UCZESTNIKÓW:

1.

2.

3.

4.

DANE DO WYPEŁNIENIA FAKTURY:

Pełna nazwa jednostki:

.....

Miejscowość..... Kod pocztowy.....

Ulica.....

NIP:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon Faks

E - mail

Data i podpis	Pieczęć firmowa
---------------	-----------------

Oświadczam, że znam i akceptuję warunki uczestnictwa i rezygnacji w szkoleniu
Jestem płatnikiem VAT i upoważniam Akademię Rozwoju Budżetu s. c. do wystawienia faktury bez podpisu odbiorcy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Akademię Rozwoju Budżetu s. c. dla celów promocji jego produktów zgodnie z ustawą z dn. 29.08. 1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883). Wiem, że mam pełne prawo do wglądu i zmiany swoich danych, jak też ich usunięcia z bazy.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowej drogą elektroniczną od Akademii Rozwoju Budżetu s. c. (zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. DZ.U. nr 144 poz. 1204 "O oświadczeniu usług drogą elektroniczną).