FORMULARZ ZGŁOSZENIA
zgłoszenie udziału w szkoleniu otwartym

Niniejszy Formularz Zgłoszenia - podpisany skan prosimy odesłać na adres e-mail: szkoleniaotwarte@isd.pl

Formularz prosimy uzupełnić czytelnie - drukowanymi literami.

|  |
| --- |
| **Dane Płatnika:** |
| Pełna nazwa firmy |  |
| Pełny adres firmy(ulica, numer lokalu, kod pocztowy – Miasto) |  |
| NIP: |  |
| **Dane do osoby kontaktowej** |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Adres e-mail i nr telefonu |  |

JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:

Jesteśmy płatnikiem VAT. Upoważniam Instytut Skutecznego Działania Ewa Grudzień do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

Nie jesteśmy płatnikiem VAT. Upoważniamy Instytut Skutecznego Działania Ewa Grudzień do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy. Szkolenie zwolnione z VAT - finansowanie w co najmniej 70 % ze środków publicznych, zgodnie z art. 43 ust. 1, pkt 29 lit. C ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11.03.2004 r. z późniejszymi zmianami.

Nie jesteśmy płatnikiem VAT. Proszę o wystawienie faktury VAT bez podania numeru NIP i podpisu odbiorcy.

Akceptuję Warunki Uczestnictwa w Szkoleniach Otwartych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w warunkach uczestnictwa w szkoleniu.

|  |
| --- |
| Potwierdzam udział w Szkoleniu Otwartym |
| L.p. | Temat szkolenia i termin |  |
| Dane Uczestników szkolenia |
| L.p. | Imię i nazwisko | Zajmowane stanowisko | Adres e-mail | Nr telefonu | Cena netto PLN |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  Razem netto |  |

………………………………………………………………….
Miejscowość i data

………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………
Pieczątka Przedsiębiorstwa Podpis osoby odpowiedzialnej za reprezentowanie