iSOFT AKADEMIA EDUKACYJNA

KARTA ZGŁOSZENIOWA

Temat szkolenia	*Nowa ustawa Pzp w roku 2021. Specyfikacja warunków zamówienia w tle trybu podstawowego.*

LP.	IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	STANOWISKO	TELEFON ORAZ E-MAIL	TERMIN SZKOLENIA
1.				**11.02.2021 r.**
2.				
3.				

□ PROSZĘ O WYSTAWIENIE FV na poniższe dane:

NAZWA ODBIORCY:	
ADRES:	
NIP:	
KOSZT UCZESTNICTWA	**Cena uczestnictwa w szkoleniu wynosi 295 netto za osobę. Łącznie ……netto.** **Prosimy o wystawienie faktury*(***zaznaczyć właściwe znakiem x***):** **□+23% VAT*** **□z VAT zwolnionym. Zobowiązujemy się także przesłać podpisane oświadczenie o możliwości zwolnienia z VAT***
NAZWA NABYWCY**:**	
ADRES:	
NIP:	
ADRES DO WYSYŁKI	**ODBIORCY*** **NABYWCY*** **INNY* ……** ***Proszę wybrać właściwe zaznaczając znakiem X**

ZAPRASZAMY DO KONTAKTU Z ORGANIZATOREM Tel: 796 400 493	**UCZESTNICTWO** w szkoleniu obejmuje każdorazowo: ✓ materiały szkoleniowe przygotowane przez najlepszych praktyków/wykładowców w formie elektronicznej ✓ zaświadczenie uczestnictwa w szkoleniu, ✓ obsługę organizatora przed, w trakcie i po szkoleniu
Płatność za szkolenie prosimy realizować przelewem na konto firmy: FIRMA ISOFT GRZEGORZ LASEK, 35-604 RZESZÓW UL. PIWONII 12 , NIP: 813-290-95-04, NR. KONTA BANKOWEGO: MULTIBANK: 09 1140 2017 0000 4802 1298 4905	**Prosimy o dokonanie płatności za szkolenie po telefonicznym lub mailowym potwierdzeniem uczestnictwa w szkoleniu przez Organizatora (informacje wysyłamy do 7 dni przed terminem szkolenia).**
Zgłoszenie na szkolenie przyjmowane jest w formie skanu uzupełnionej karty zgłoszeniowej i wysłaniu e: mailem na adres mailowy Organizatora do dnia **1.02.2021** **Dokumenty dotyczące szkolenia prosimy przesłać:** na adres mailowy: **magdalenab@isoft.biz.pl**	Pełna dokumentacja szkolenia dostępna jest na stronie internetowej: **WWW.ISOFT.BIZ.PL/KALENDARIUM-SZKOLEŃ**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora: Grzegorza Lasek prowadzącego działalność gospodarczą pod firmą ISOFT Grzegorz Lasek z siedzibą przy al. Sikorskiego 13 w Rzeszowie w celu realizacji umowy, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. Dane będą przetwarzane w celu realizacji zawartej z Administratorem umowy w związku z powyższym zgłoszeniem. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich brak nie pozwoli na zrealizowanie umowy.
Wyrażam również zgodę na otrzymywanie informacji handlowej drogą elektroniczną od Firmy ISOFT Grzegorz Lasek, al. Sikorskiego 13, 35-304 Rzeszów na podany adres mail (zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. Dz.U. Nr 144 poz. 1204 "O świadczeniu usług drogą elektroniczną"). Dane będą przetwarzane w celu stosowania marketingu własnego przez administratora danych. W każdym momencie przysługuje mi prawo do odwołania powyższej zgody.
W związku z wypełnieniem powyższej karty zgłoszeniowej oraz wyrażenie powyższych zgód oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej w zakresie przetwarzania moich danych osobowych, która znajduje się na stronie internetowej pod adresem: www.isoft.biz.pl

Formularz zgłoszenia stanowi prawnie wiążące zobowiązanie do przyjęcia oferty na warunkach określonych w karcie zgłoszenia. Odwołanie uczestnictwa w szkoleniu od 14 do 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia uprawnia do zwrotu połowy wpłaconej kwoty. Odwołanie uczestnictwa w terminie 7 dni lub krótszym nie stanowi podstawy do zwrotu dokonanej wpłaty lub niewystawienia faktury obciążającej. Organizator zastrzega sobie prawo odwołania szkolenia z przyczyn niezależnych lub w przypadku małej liczby zgłoszeń. A w sytuacji losowej zastrzega sobie możliwość zmiany osoby prowadzącej. Oświadczam iż akceptuję warunki uczestnictwa i rezygnacji w szkoleniu.

(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Firmy) (pieczątka Firmy)