

W imieniu firmy: zgłaszam do udziału w szkoleniu następujące osoby:

Imię	
Nazwisko	
Nr tel.; adres e-mail	
Imię	
Nazwisko	
Nr tel.; adres e-mail	
Imię	
Nazwisko	
Nr tel.; adres e-mail	
Dane do faktury: nazwa firmy:	
ulica/nr domu	
kod pocztowy	
miejsowość	
NIP (bez kresek)	
Kwota udziału łącznie	
Data i podpis	

Koszt udziału 1 osoby wynosi 290zł +VAT.

Obejmuje on udział w szkoleniu, lunch, przerwy kawowe i materiały szkoleniowe.

Niniejszym zobowiązuję się opłacić fakturę wystawioną przez ZPMEiT Mediakom w terminie do 10 listopada 2017. Proszę o wystawienie faktury VAT. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w szkoleniu, w terminie krótszym niż 3 dni kalendarzowe od dnia rozpoczęcia szkolenia, opłacone wcześniej koszty szkolenia nie będą zwrócone.

Formularz należy przesać na adres: dyrektor@mediakom.org.pl .

Szkolenie odbędzie się w dniu:

22 list. (środa) w godz. 10-17. w Millenium Plaza -26P Golden Floor Plaza - Warszawa Al. Jerozolimskie 123A.

- Wyrażam zgodę na umieszczenie swoich danych teleadresowych w bazie danych organizatora Związku Pracodawców Mediów Elektronicznych i Telekomunikacji MEDIAKOM i wykorzystanie ich w celach marketingowych zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997r., o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133 poz. 883).
- Akceptuję wyżej wymienione warunki i upoważniam organizatora Związku Pracodawców Mediów Elektronicznych i Telekomunikacji MEDIAKOM z siedzibą w Warszawie; ul. Wspólna 50a lok.35; kod pocztowy 00-514 do wystawienia faktury VAT.

imię nazwisko osoby zgłaszającej

tel. + e-mail

podpis