Formularz zgłoszeniowy

SZKOLENIE ONLINE (nazwa szkolenia)……………………………………………………………………………………………………………

TERMIN SZKOLENIA…………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NABYWCA-nazwa Ulica, nr   |  |  | | --- | --- | |  |  |   Kod pocztowy Miasto NIP Telefon   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | |
| DANE UCZESTNIKÓW (proszę wymienić wszystkich zgłaszanych uczestników)  Imię Nazwisko Stanowisko telefon e-mail   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| Uwagi: |

Upoważniam do wystawienia faktury elektronicznej

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych firmowych i osobowych

Wyrażam zgodę na otrzymywanie oferty handlowej

Oświadczam, iż akceptuję warunki uczestnictwa dostępne pod adresem [www.astitum.pl](http://www.astitum.pl)

**Na usługę szkoleniową realizowaną przez Astitum Konsulting Sp. z o.o. obowiązuje stawka VAT – ZW (zgodnie z art. 113 ust. 1 Ustawy o VAT)**

Data I podpis: