

## Formularz zgłoszeniowy



SZKOLENIE ONLINE (nazwa szkolenia).....

TERMIN SZKOLENIA.....

NABYWCA-nazwa		Ulica, nr		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Kod pocztowy	Miasto	NIP	Telefon	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**DANE UCZESTNIKÓW (proszę wymienić wszystkich zgłaszanych uczestników)**

Imię	Nazwisko	Stanowisko	telefon	e-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**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:

Astitum Konsulting Sp. z o.o.  
Tel: +48 503 438 680  
[biuro@astitum.pl](mailto:biuro@astitum.pl)