

## Karta Zgłoszeniowa

Data zgłoszenia:			
<b>Szkolenie</b>			
Kod szkolenia:			
Tytuł szkolenia:			
Termin szkolenia:	od:		do:
Miejsce szkolenia:			
Wersja oprogramowania:			
Łączna liczba zgłaszanych osób:			
Łączna wartość netto:			
<b>Osoba zgłaszająca</b>			
Nazwisko i imię:		Telefon:	
Adres e-mail:		Fax:	
<b>Dane płatnika</b>			
Nazwa firmy:			
Ulica:			
Kod pocztowy:		Miasto:	
NIP:			
<b>Lista uczestników</b>			
L.p.	Nazwisko i imię	Stanowisko	e-mail
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			

**Kontakt:**

www.absis.pl  
tel.: +48 605 243 287  
fax: +48 71 79 47 533  
e-mail: biuro@absis.pl

**Adres:**

ul. Kruszwicka 24/26  
53-652 Wrocław

**Dane firmy:**

Absis Marta Świątkowska,  
Adam Bednarek,  
Artur Ingier s.c.  
NIP: 897-179-08-88  
REGON: 022183035

**Dane do faktury:**

Absis Marta Świątkowska,  
Adam Bednarek,  
Artur Ingier s.c.  
ul. Kruszwicka 24/26  
53-652 Wrocław  
NIP: 897-179-08-88

Numer rachunku:  
33 1910 1048 2763 7701  
5048 0001

- Oświadczam, że zgłoszeni uczestnicy spełniają wymagania wstępne przystąpienia do zajęć.  
 Oświadczam, że zapoznałam/tem się z treścią Regulaminu realizacji szkoleń i akceptuję jego postanowienia.  
 Wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie danych osobowych przez firmę Absis zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Należność za szkolenie zobowiązujemy się uregulować zgodnie z warunkami płatności ustalonymi z przedstawicielem Absis na podstawie Regulaminu:

- Przelewem 100% ceny szkolenia, na co najmniej 7 dni roboczych przed pierwszym dniem szkolenia.  
 Na podstawie faktury VAT w terminie 14 dni od daty jej wystawienia.

W przypadku rezygnacji ze szkolenia na mniej niż 7 dni roboczych przed pierwszym dniem szkolenia lub w dniu rozpoczęcia szkolenia (nieobecność) Osoba Zgłaszająca jest zobowiązana na wezwanie przedstawiciela Absis do zapłacenia 100% ceny katalogowej szkolenia. Informacja o rezygnacji z zajęć musi być przekazana przedstawicielowi Absis w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

Imię, nazwisko i czytelny podpis osoby upoważnionej

Pieczętka firmy z nr NIP