

SPOTKANIA LIDERÓW

FORMULARZ ZAMÓWIENIA

(Proszę o wypełnienie karty i odesłanie zeskanowanej na adres:
szkolenia@managernaobcasach.pl lub faksem na nr: (22) 244 24 73)

Nazwa firmy:

Adres: NIP:

Zgłaszam następujące osoby do udziału w I SPOTKANIU LIDERÓW

które odbędzie się w dniu 25 wrzesień 2010 roku w Warszawie w siedzibie Akademii Leona Koźmińskiego

Imię i Nazwisko	Stanowisko służbowe	Telefon	Adres e-mail

Warunki uczestnictwa:

Podstawą wzięcia udziału w szkoleniu / konferencji jest przesłanie faksem bądź e-mailem wypełnionej karty zgłoszenia.

Warunki rezygnacji:

Oświadczenie dotyczące odwołania zgłoszenia wymaga formy pisemnej i musi nastąpić (meilem) najpóźniej na 14 dni przed rozpoczęciem konferencji. Rezygnacja w terminie późniejszym niż na 14 dni wiąże się z koniecznością pokrycia kosztów organizacyjnych w wysokości 50%. Nieodwołanie zgłoszenia i niewzięcie udziału w konferencji, a także odwołanie uczestnictwa w terminie późniejszym niż 7 dni przed terminem konferencji spowoduje obciążenie pełnymi kosztami uczestnictwa. BEST PRACTICE/ AKADEMIA LEONA KOŹMIŃSKIEGO zastrzega sobie prawo do zmiany terminu konferencji w przypadku, gdy liczba osób zgłoszonych będzie niewystarczająca, gdy wykładowca nie będzie mógł prowadzić zajęć z przyczyn losowych, odwołania szkolenia z przyczyn niezależnych, a także zmiany miejsca organizacji konferencji. O odwołaniu konferencji uczestnicy zostaną powiadomieni przez organizatora nie później niż 7 dni od planowanej daty konferencji (nie dotyczy przyczyn wyższych). W przypadku odwołania spotkania zwracamy uczestnikom poniesione koszty uczestnictwa.

Płatności:

Wpłata za uczestnictwo w konferencji zostanie przekazana na konto organizatora nie później niż do 10.09.2010r.

Warunki organizacyjne:

BEST PRACTICE/ AKADEMIA LEONA KOŹMIŃSKIEGO zobowiązuje się do zorganizowania i przeprowadzenia spotkania w terminie 25 września 2010r. w Warszawie. Cena obejmuje: udział w zajęciach, przerwy kawowe.

Rozliczenie należności za uczestnictwo:

Kwota bruttozł (1 osoba) x.....(liczba osób).....zł

Słownie:zł

Ogółem należność wpłacimy gotówką / przelewem na konto:

BEST PRACTICE - 83 1090 1841 0000 0001 1298 8637 BANK ZACHODNI WBK S.A.

- ✓ Zapoznaliśmy się i akceptujemy warunki uczestnictwa w szkoleniu / konferencji BEST PRACTICE/ AKADEMII LEONA KOŹMIŃSKIEGO
- ✓ Oświadczamy, że jesteśmy uprawnieni do otrzymywania faktury VAT. Jednocześnie upoważniamy firmę BEST PRACTICE/ AKADEMIE LEONA KOŹMIŃSKIEGO do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu. Oświadczamy, że zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 15.12.1997r. w sprawie podatku od towarów i usług (Dz.U. Nr 156, poz. 1024 z późniejszymi zmianami)
- ✓ Wyrazimy zgodę na zamieszczenie danych osobowych w bazie BEST PRACTICE/ AKADEMII LEONA KOŹMIŃSKIEGO. i wykorzystywanie ich w celach marketingowych, z możliwością wglądu do swoich danych oraz prawem do ich aktualizowania (skreślenie tekstu oznacza niewyrażenie zgody).

.....
(Pieczętka firmowa)

.....
(Pieczętka i podpis kierującego na szkolenie)