

KARTA ZGŁOSZENIA

FIRMA

MIEJSCOWOŚĆ

KOD POCZTOWY

ULICA

NIP

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w informatycznej bazie danych TÜV Akademia Polska Sp. z o.o. oraz na ich przetwarzanie zgodnie z treścią ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych w celach związanych z realizacją usługi szkoleniowej.

IMIĘ I NAZWISKO
(OSOBY DO KONTAKTU)

TELEFON

EMAIL

FAX

.....
Podpis (osoby do kontaktu)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną

TAK NIE

.....
Podpis (osoby do kontaktu)

ZGŁASZAMY UDZIAŁ PRACOWNIKÓW NASZEJ FIRMY W SZKOLENIU _____ W TERMINIE _____
ORGANIZOWANYM PRZEZ TÜV AKADEMIA POLSKA SP. Z O.O.

NAZWISKO

IMIĘ

STANOWISKO

Opłata za szkolenie: PLN cena netto + 23% VAT / osobę

Opłata zostanie przekazana na konto: Deutsche Bank PBC S.A. O/Katowice 80 1910 1048 2518 0166 0755 0001

UWAGA: Opłata za szkolenie musi zostać przekazana na konto TÜV Akademia Polska Sp. z o.o. najpóźniej do 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia i jest wraz z przefaksowaniem karty zgłoszenia, warunkiem uczestnictwa. Nadesłanie zgłoszenia jest jednocześnie zobowiązaniem do zapłaty. W przypadku pisemnej rezygnacji z udziału w SZKOLENIU do 7 dni przed terminem rozpoczęcia zwracane jest 100% kosztów. Osoby, które nie odwołają pisemnie swojej rezerwacji do tego terminu, a nie wezmą udziału w SZKOLENIU są obciążone pełnymi kosztami uczestnictwa. Akceptujemy, iż zaświadczenia dla uczestników o uczestnictwie w szkoleniu i ukończeniu szkolenia zostaną nam przekazane po całkowitym uregulowaniu należności. Oświadczamy, że jesteśmy uprawnieni do otrzymywania faktur VAT. Upoważniamy TÜV Akademia Polska Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

.....
Data/ pieczęć zakładu

.....
Podpis osoby upoważnionej

ZGŁASZAMY UDZIAŁ PRACOWNIKÓW NASZEJ FIRMY W EGZAMINIE KWALIFIKACYJNYM _____ WG EN 473
W TERMINIE _____ ORGANIZOWANYM PRZEZ JEDNOSTKĘ CERTYFIKUJĄCĄ PERSONEL BADAŃ NIENISZCZĄCYCH TÜV RHEINLAND
INDUSTRIE SERVICE GMBH PRZY TÜV AKADEMIA POLSKA SP. Z O.O.

NAZWISKO

IMIĘ

STANOWISKO

Opłata za egzamin: PLN cena netto + 23% VAT / osobę

Opłatę egzaminacyjną należy uiścić po otrzymaniu faktury.

Akceptujemy, iż certyfikaty zostaną nam przekazane po całkowitym uregulowaniu należności.

Oświadczamy, że jesteśmy uprawnieni do otrzymywania faktur VAT. Upoważniamy TÜV Akademia Polska Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

.....
Data/ pieczęć zakładu

.....
Podpis osoby upoważnionej

WYPEŁNIONĄ KARTĘ ZGŁOSZENIA PROSZĘ PRZESŁAĆ FAKSEM POD NUMER 32 / 376 29 66

ORYGINAŁ PROSZĘ ODESŁAĆ POCZTĄ NA ADRES WSKAZANY W STOPCE