

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

(proszę przestać na nr faksu 061/850 11 44  
lub e-mail'em na adres: [m.matouszek@stronaskoleniowa.pl](mailto:m.matouszek@stronaskoleniowa.pl))

ZAMAWIAJĄCY I WYKONAWCA – JEDEN WSPÓLNY INTERES  
14-15 października 2010 roku

Imię i nazwisko uczestnika:.....  
Instytucja, firma:.....  
Dział / Stanowisko:.....  
Adres:.....  
Telefon kontaktowy: ..... Fax:..... e-mail.....

Czy decydują się Państwo na skorzystanie z noclegu?  
(proszę zakreślić właściwą odpowiedź)

TAK

NIE

Ilość osób korzystająca z noclegu (koszt 160 zł/osobę):.....

### Dane do wystawienia faktury:

Nazwa firmy:.....  
Adres: .....  
NIP: .....

1. Uczestnik może zrezygnować z udziału w konferencji, składając oświadczenie w formie pisemnej, najpóźniej 7 dni przed terminem konferencji. Nie dopełnienie niniejszego obowiązku powoduje obciążeniem uczestnika kosztami szkolenia.
2. Przesłanie wypełnionego formularza jest zobowiązaniem do zapłaty za konferencję.
3. Płatność powinna być dokonana na konto Centrum Edukacji i Innowacji sp. z o.o.:  
**FORTIS BANK POLSKA SA PL88160014620008370759552001**
4. Brak dokonania płatności przed terminem realizacji szkolenia nie oznacza rezygnacji z udziału w szkoleniu.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami umowy zawartymi w punkcie 1-4 i akceptujemy je.
6. Upoważniamy Organizatora do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.
7. Oświadczamy, że jesteśmy umocowani do zawarcia niniejszej umowy w imieniu wskazanego wyżej podmiotu.
8. Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych w bazie adresowej Centrum Edukacji i Innowacji sp. z o.o. oraz na przetwarzanie ich dla potrzeb marketingu, zgodnie z treścią ustawy z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 883). Podającemu swoje dane przysługuje prawo wglądu do nich oraz możliwość ich poprawiania.

.....  
pieczętka i podpis osoby upoważnionej

Patronat medialny:

