

ZAMÓWIENIE




Prosimy o przesłanie zgłoszenia na adres: szkolenia@apexnet.pl**Dane odbiorcy** (proszę wpisać DRUKOWANYMI LITERAMI)

| | | |
|--|---------------|--------------|
| Pełna nazwa: | | NIP: |
| Ulica: | Kod pocztowy: | Miejscowość: |
| Osoba do kontaktu: | Tel: | E-mail: |
| Proszę o przesłanie faktury na adres e-mail: | | |

Dane nabywcy (wypełniać tylko w przypadku, gdy są inne niż dane odbiorcy)

| | | |
|--------------|---------------|--------------|
| Pełna nazwa: | | NIP: |
| Ulica: | Kod pocztowy: | Miejscowość: |

Szkolenie

| | | |
|--|---|---|
|  Tytuł szkolenia: |  Miasto: |  Termin: |
| MASTER SYGNALIŚCI - prawa i obowiązki wynikające z ustawy o ochronie sygnalistów | WIDEO | 31 grudnia 2024 |

Zgłaszamy do udziału w ww. szkoleniu następujące osoby:

| LP. | Imię i nazwisko | Dział/Wydział | E-mail indywidualny uczestnika UWAGA! E-mail jest jednocześnie loginem do EduStrefy : miejsca, w którym są materiały szkoleniowe. | Cena netto |
|---------------------|-----------------|---------------|---|------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| RAZEM netto: | | | | |

Oświadczamy, że ww. szkolenie jest finansowane przynajmniej w 70% ze środków publicznych oraz ma charakter kształcenia zaw. lub służy przekwalifikowaniu zaw., dlatego korzystamy z przysługującego nam zwolnienia z Vat.
Płatność za szkolenie nastąpi po przesłaniu oryginału faktury po odbytych szkoleniu.

 Zwolnienie z Vat

Jestem płatnikiem VAT. **Należność zostanie przelana po wysłaniu niniejszego zgłoszenia.**

 Vat 23%

Płatność za szkolenie powinna zostać przelana na konto ApexNet w Santander Bank Polska S.A., Nr 22 1090 1056 0000 0001 2028 7894

RAZEM brutto:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych w celu realizacji usługi szkoleniowej przez administratora danych, którym jest ApexNet Sp. z o.o. Sp. k. Mam świadomość, iż integralną częścią szkolenia jest dostęp do EduStrefy – platformy internetowej, gdzie uczestnicy otrzymują m.in. materiały szkoleniowe. Więcej informacji o przetwarzaniu danych osobowych przez ApexNet znajduje się w Polityce Prywatności dostępnej na stronie internetowej www.apexnet.pl

Akceptuję regulamin szkoleń otwartych i regulamin strony internetowej ApexNet dostępny na stronie internetowej www.apexnet.pl

Proszę o kontakt w sprawie rezerwacji noclegu za pośrednictwem organizatora

.....
Data.....
Podpis osoby upoważnionej do złożenia zamówienia