

# ZAMÓWIENIE




 Prosimy o przesłanie zgłoszenia na adres: [szkolenia@apexnet.pl](mailto: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 dla pracowników | WIDEO   | 31 grudnia 2025   |

**Zgłaszamy do udziału w ww. szkoleniu następujące osoby:**

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

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 odbyciu szkoleniu (za wyjątkiem Studium PZP, pakietów szkoleniowych i szkoleń wideo).**

 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 otrzymają m.in. materiały szkoleniowe. Więcej informacji o przetwarzaniu danych osobowych przez ApexNet znajduje się w Polityce Prywatności dostępnej na stronie internetowej [www.apexnet.pl](http://www.apexnet.pl)

Akceptuję regulamin szkoleń otwartych i regulamin strony internetowej ApexNet dostępny na stronie internetowej [www.apexnet.pl](http://www.apexnet.pl)

Proszę o kontakt w sprawie rezerwacji noclegu za pośrednictwem organizatora

 .....  
 Data

 .....  
 Podpis osoby upoważnionej do złożenia zamówienia