

# 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:
PRAKTYK PZP - specjalistyczny kurs dla zamawiających	WIDEO	31 grudnia 2025

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

LP.	Imię i nazwisko	Dział/Wydział	E-mail indywidualny uczestnika <b>UWAGA!</b> 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 odbytych szkoleniu (za wyjątkiem Studium PZP, pakietów szkoleniowych i szkoleń wideo).**

 Zwolnienie z Vat

Jestem płatnikiem VAT. **Należność zostanie przelana po wysłaniu niniejszego zgłoszenia.**  
 Płatność za szkolenie powinna zostać przelana na konto ApexNet w Santander Bank Polska S.A., Nr 22 1090 1056 0000 0001 2028 7894

 Vat 23%

**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