

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Proszę o zarezerwowanie miejsca na szkoleniu ERP (zgodnie z [ofertą szkolenia dla Klientów i Partnerów sektora ERP w Comarch SA](#)) organizowanym przez Centrum Szkoleniowe COMARCH SA:

Nazwa kursu	Miejsce <input type="checkbox"/> Kraków	Termin szkolenia <input type="checkbox"/> w terminie
Koszt kursu: <input type="checkbox"/> za osobę <input type="checkbox"/> za grupę	<input type="checkbox"/> Warszawa	<input type="checkbox"/> w najbliższym wolnym jeżeli brak wpisu w terminarzu
.....	<input type="checkbox"/> Inne	

Zamawiający Nazwa instytucji / nazwisko	
Płatnik	<input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo	<input type="checkbox"/> osoba fizyczna
Adres (ulica, kod, miejscowość) (na fakturę)	
Adres e-mail	
Telefon	Fax
Nr identyfikacyjny NIP / PESEL	

Imię i nazwisko zgłaszającego
Adres e-mail
Telefon kontaktowy

Lista uczestników szkolenia			
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

Należność za uczestnictwo w kursie zobowiązujemy się uregulować:

- **E-learning:** przed rozpoczęciem szkolenia przelewem na konto Bank PEKAO SA: 92 1240 4722 1111 0000 4855 4961 (po otrzymaniu instrukcji od Organizatora szkoleń ERP).
 - **Szkolenie stacjonarne:** gotówką w dniu rozpoczęcia kursu, przed lub w trakcie jego realizacji. Dopuszczalne jest także dokonanie przedpłaty przelewem na konto Bank PEKAO SA: 92 1240 4722 1111 0000 4855 4961 (po otrzymaniu instrukcji od Organizatora szkoleń ERP i potwierdzeniu możliwości realizacji szkolenia na podstawie faktycznego stanu zapisów).
- Centrum Szkoleniowe ComArch zastrzega sobie prawo ostatecznego ustalenia sposobu płatności.

W przypadku nie zgłoszenia rezygnacji lub zgłoszenia w terminie krótszym niż 1 dzień od daty potwierdzenia realizacji kursu zobowiązujemy się pokryć całość kosztów szkolenia. W tym celu upoważniamy firmę Comarch SA do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

Podpis osoby uprawnionej do akceptacji kosztów potwierdza przyjęcie przez Klienta warunków finansowych naszej oferty ujętych w harmonogramie każdego ze szkoleń ERP ([Katalog szkoleń ERP dla Klientów](#) i [Katalog szkoleń ERP dla Partnerów](#)) oraz akceptację warunków świadczenia usług szkoleniowych zawartych w regulaminie: [Warunki uczestnictwa w szkoleniach ERP](#).

Działając w imieniu Kursantów, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Comarch danych osobowych uczestników, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133/97, poz. 883).

Imię i nazwisko osoby uprawnionej do akceptacji kosztów	Data	Podpis

Zamawiający oświadcza, iż zgłoszone osoby spełniają wymagania wstępne wymienione w ofercie.

Nadesłanie zgłoszenia jest jednocześnie zobowiązaniem do zapłaty.