

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
dla szkoleń zdalnych i stacjonarnych

|                               |   |                         |
|-------------------------------|---|-------------------------|
| <b>Nazwa szkolenia</b>        | <b>Miejsce</b>  | <b>Termin szkolenia</b> |
|                               | miejsce szkolenia   | w terminie              |
| <b>Koszt szkolenia netto:</b> | <b>PLN</b>  |                         |
| <b>za osobę      za grupę</b> | <b>+ 23% VAT</b>  |                         |
|                               | <b>+ Zw. (zwolnienie z VAT wymaga podpisania oświadczenia -&gt; str. 2)</b> |                         |

|   |                         |                       |
|---|-------------------------|-----------------------|
| <b>Dane do faktury</b>                                    |                         |                       |
| <b>Płatnik</b>  | <b>firma/instytucja</b> | <b>osoba fizyczna</b> |
| <b>Zamawiający:</b><br>Nazwa instytucji / imię i nazwisko |                         |                       |
| <b>Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość)</b>           |                         |                       |
| <b>Nr identyfikacyjny NIP / PESEL</b>                     |                         |                       |

|  |
|--|
| <b>Lista uczestników szkolenia</b><br>Imię Nazwisko + adres e-mail + telefon |
|  |

**Należność za uczestnictwo w kursie zobowiązujemy się uregulować:**

- Osoby prawne: do 14 dni po zakończeniu szkolenia, przelewem na rachunek bankowy BNP Paribas Bank Polska S.A. PLN 02 1600 1198 0002 0022 5108 7001
- Osoby fizyczne: najpóźniej dzień przed rozpoczęciem szkolenia przelewem na rachunek bankowy Bank PEKAO S.A. 92 1240 4722 1111 0000 4855 4961

Comarch S.A. zastrzega sobie prawo ostatecznego ustalenia sposobu płatności. W razie rezygnacji z kursu w terminie krótszym niż 5 dni roboczych od daty rozpoczęcia kursu zobowiązujemy się do uiszczenia opłaty manipulacyjnej w wysokości 50% ceny szkolenia. W przypadku niezgłoszenia rezygnacji lub zgłoszenia w terminie krótszym niż 2 dni 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 aktualnym cenniku oraz akceptację [Regulaminu Świadczenia Usług Szkoleniowych przez Comarch SA](#).

|   |             |                         |
|---|-------------|-------------------------|
| <b>Imię i nazwisko osoby uprawnionej do akceptacji kosztów</b><br>+ adres e-mail + telefon kontaktowy | <b>Data</b> | <b>Pieczęć i Podpis</b> |
|   |             |                         |

Możesz wycofać zgodę w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem wcześniej podjętych kontaktów i przetwarzania danych dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Zamawiający oświadcza, iż zgłoszone osoby spełniają wymagania wstępne wymienione w ofercie. Nadesłanie zgłoszenia jest jednocześnie zobowiązaniem do zapłaty. Wysyłając formularz udostępniasz nam dane osobowe. Przeczytaj: [Informacje o przetwarzaniu Twoich danych osobowych przez spółki z grupy Comarch oraz o Twoich uprawnieniach](#).

**Będąc osobą fizyczną\*\* :**

Zgadzam się na kontakty przedstawicieli spółek z grupy Comarch na wskazany adres e mail w celu przedstawienia oferty lub marketingu. Prosimy o tę zgodę z uwagi na przepisy prawa komunikacji elektronicznej, aby nasi przedstawiciele mogli skontaktować się z Tobą mailowo. Możesz wycofać tę zgodę w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem wcześniej podjętych kontaktów. Twoje dane osobowe będą przetwarzane w tym przypadku przez spółki z Grupy Comarch na podstawie prawnie uzasadnionego interesu. [Więcej](#)

Zgadzam się na kontakty przedstawicieli spółek z grupy Comarch pod wskazany numer telefonu w celu przedstawienia oferty lub marketingu. Prosimy o tę zgodę z uwagi na przepisy prawa komunikacji elektronicznej, aby nasi przedstawiciele mogli skontaktować się z Tobą telefonicznie. Możesz wycofać tę zgodę w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem wcześniej podjętych kontaktów. Twoje dane osobowe będą przetwarzane w tym przypadku przez spółki z Grupy Comarch na podstawie prawnie uzasadnionego interesu. Dowiedz się więcej o tym jak spółki z Grupy Comarch przetwarzają dane osobowe. [Więcej](#)

Zgadzam się na otrzymywanie newslettera od spółek z grupy Comarch. Na podstawie tej zgody Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez spółki z Grupy Comarch w celu wysyłki newslettera. Możesz wycofać tę zgodę w dowolnym momencie. Pamiętaj, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych sprzed cofnięcia zgody. Prosimy o Twoją zgodę z uwagi na przepisy o ochronie danych osobowych oraz przepisy prawa komunikacji elektronicznej. Twoja zgoda jest równoznaczna z akceptacją marketingu bezpośredniego i otrzymywania na wskazany adres e-mail informacji handlowych zawartych w naszym newsletterze. [Więcej](#)

\* Na Państwa życzenie możemy zarezerwować hotel, zakwaterowanie nie jest wliczone w cenę szkolenia.

\*\* Niniejsze zgody mogą wypełnić jedynie osoby fizyczne zgłaszające się samodzielnie poprzez formularz.

**OŚWIADCZENIE \***

| <b>Nabywca</b><br>Dane firmy/instytucji (nazwa, adres, ulica, kod pocztowy; NIP)<br>lub pieczęć firmowa/instytucji z nr NIP | <b>Odbiorca</b><br>Dane firmy/instytucji (nazwa, adres, ulica, kod pocztowy; NIP)<br>lub pieczęć firmowa/instytucji z nr NIP |
|---|--|
|   |  |

Oświadczamy, że nabyta od Comarch SA usługa szkolenia:

| <b>Nazwa szkolenia</b> | <b>Miejsce</b>    | <b>Termin szkolenia</b> |
|------------------------|-------------------|-------------------------|
|                        | miejsce szkolenia | w terminie              |

doskonaląca kwalifikacje zawodowe naszych pracowników:

| <b>Imiona i Nazwiska uczestników szkolenia</b> |
|--|
|  |

jest finansowana ze środków publicznych w myśl zapisów art. 5 ust 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 869 z późn. zm.),

w całości – zwolnienie w oparciu o Art. 43 ust.1 pkt 29 lit. c) ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174 z późn. zm.),

w co najmniej 70%, ale mniej niż 100% - zwolnienie wynikające z § 3 ust. 1 pkt 14 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2013 r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień (Dz. U. z 2018 r. poz. 701). 1\*2\*

| <b>Imię i nazwisko osoby uprawnionej do akceptacji kosztów</b> | <b>Data</b> | <b>Pieczęć i Podpis</b> |
|--|-------------|-------------------------|
|  |             |                         |

\* oświadczenie wymagane tylko dla usług zwolnionych z VAT

\*\* zaznaczyć właściwe

**ZGODA NA OTRZYMYWANIE FAKTUR ELEKTRONICZNYCH OD FIRMY COMARCH**

Prosimy o zapoznanie się z treścią zgody, uzupełnienie danych i zaakceptowanie warunków korzystania.

Od momentu zaakceptowania zgody faktury będą udostępniane w postaci PDF.

|  |  |
|--|--|
| Nazwa firmy:   |  |
| Adres firmy:   |  |
| NIP firmy:   |  |
| Adres e-mail do księgowości, na który wysyłane będą faktury za usługi szkoleniowe: |  |

Niniejszym wyrażam zgodę na wystawianie elektronicznych faktur VAT w rozumieniu przepisów rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 17 grudnia 2010 r. w sprawie przesyłania faktur w formie elektronicznej, zasad ich przechowywania oraz trybu udostępniania organowi podatkowemu lub organowi kontroli skarbowej (Dz. U. nr 249, poz. 1661), które będą przesyłane z adresu poczty elektronicznej dostawcy: [e-Faktura@comarch.pl](mailto:e-Faktura@comarch.pl) na adres klienta: . Wycofanie zgody na akceptację faktur elektronicznych może nastąpić w formie pisemnej lub w formie elektronicznej poprzez przesłanie wiadomości pocztą elektroniczną [logistyka.erp@comarch.pl](mailto:logistyka.erp@comarch.pl). Cofnięcie akceptacji następuje po upływie bieżącego miesiąca od dnia otrzymania przez dostawcę wycofania zgody na akceptację faktur elektronicznych.

.....  
Data i podpis