

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE

NAZWA FIRMY:

ADRES (ulica, miasto, kod pocztowy):

NAZWA SZKOLENIA:

MARKETING DLA NIE MARKETERÓW

TERMIN I MIEJSCE SZKOLENIA:

DANE UCZESTNIKA:

IMIĘ I NAZWISKO:

STANOWISKO:

ADRES DO KORESPONDENCJI:

E-MAIL:

TELEFON KONTAKTOWY:

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY KONTAKTOWEJ:

TELEFON :

FAX :

E-MAIL:

☐ **PROSZĘ O WYSTAWIENIE FV ZA N/W WPŁATĘ NA PONIŻSZE DANE:**

IMIĘ I NAZWISKO /NAZWA FIRMY:		
ADRES:		
NIP:		
DANE DO KONTAKTU:	E-MAIL:	TEL.:

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NALEŻY PRZESŁAĆ MAILOWO NA ADRES:
office@consumer-insight.pl.

UWAGI DOTYCZĄCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

1. Firma CONSUMER INSIGHT CONSULTING potwierdza drogą mailową realizację szkolenia najpóźniej na 5 dni przed jego datą.
2. Płatność za udział w szkoleniu należy uiścić na podstawie faktury pro forma przesłanej wraz z potwierdzeniem szkolenia na konto w Banku Pekao SA II Oddział w Poznaniu:
**Consumer Insight Consulting Agata Markiewicz,
ul. Koperkowa 66, 62-064 Plewiska
Bank Pekao SA, II Oddział, ul. Masztalarska 8A w Poznaniu
Nr konta 12 1240 1763 1111 0010 0889 9403**
Bardzo proszę w opisie przelewu wpisać: **nazwę szkolenia, imię i nazwisko, termin & miasto szkolenia.**
Po szkoleniu wystawiamy fakturę VAT.
3. Potwierdzenie uczestnictwa Klienta w szkoleniu jest równoznaczne z przyjęciem zobowiązania płatności.
4. Opłata regularna za uczestnictwo w szkoleniu wynosi 1000 PLN netto + 23 % VAT za osobę.
5. OPCJA FIRST MINUTE
Zakup szkolenia w opcji FIRST MINUTE uprawnia do rabatu w wysokości 10% na szkolenie, gdy szkolenie zostanie opłacone najpóźniej na 30 dni przed terminem jego realizacji. Prosimy o kontakt w celu uzyskania faktury pro forma: office@consumer-insight.pl
6. **WARUNKI REZYGNACJI:**
Rezygnacja tylko w formie pisemnej. Brak pisemnej rezygnacji ze szkolenia najpóźniej na 14 dni przed terminem rozpoczęcia szkolenia będzie skutkowało obciążeniem Państwa całkowitym kosztem za szkolenie.
Brak pisemnej rezygnacji i nie wzięcie udziału w szkoleniu, powoduje obciążenie pełnymi kosztami udziału.
Brak wpłaty nie jest jednoznaczny z rezygnacją z udziału w szkoleniu.
7. Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany daty oraz miejsca szkolenia w przypadku niewystarczającej liczby osób, które zadeklarowały swój udział w szkoleniu. W przypadku gdyby szkolenie nie odbyło się z winy Organizatora, firma Consumer Insight Consulting zobowiązuje się do zwrotu pełnej kwoty (opłaty wniesionej za szkolenie) bez odsetek i odszkodowania w terminie 14 dni roboczych od daty odwołania szkolenia.
8. Organizator może zmienić wcześniej ustalonego wykładowcę oraz termin bez potrzeby podania przyczyn.
9. Dopuszcza się zmianę osoby zgłoszonej, po uprzednim poinformowaniu Organizatora.
10. Dodatkowe informacje odnośnie tematyki i terminarza szkoleń można uzyskać pod nr telefonu: +48 731 709 777 lub mailowo: office@consumer-insight.pl.

☐ TAK – akceptuję warunki płatności i uczestnictwa w niniejszym szkoleniu organizowanym przez firmę Consumer Insight Consulting i upoważniam firmę Consumer Insight Consulting do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

☐ TAK, ☐ NIE – wyrażam zgodę/y na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich danych osobowych obecnie i w przyszłości przez Consumer Insight Consulting Agata Markiewicz, ul. Koperkowa 66, 62-064 Plewiska (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. Nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późniejszymi zmianami) - w celach marketingowych.

☐ Wyrażam zgodę na przysyłanie faktur VAT w formie elektronicznej w formacie PDF e-mailem na adres podany w karcie zgłoszenia (zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 17 grudnia 2010 r. w sprawie przysyłania faktur w formie elektronicznej, zasad ich przechowywania oraz trybu udostępniania organowi podatkowemu lub organowi kontroli skarbowej).

Imię i nazwisko, czytelny podpis osoby upoważnionej, data (pieczęć firmowa opcjonalnie):