

COMPRESS

Kościuszki 4/11
005-480 Otwock
NIP: 530-104-97-97

**Zgłoszenie „Szkoła koloru”
Termin szkolenia 03 - 04 .06.2011**

Organizatorem szkolenia jest firma COMPRESS.

Liczba uczestników ograniczona.

Decyduje kolejność zgłoszeń.

ZGŁOSZENIE	
<p>Imię i nazwisko:</p> <p>Nazwa firmy:</p> <p>Ulica:</p> <p>Kod: Miasto:</p> <p>Telefon: Fax:</p> <p>Adres e-mail:</p> <p>W przypadku konieczności wystawienia faktury VAT proszę podpisać niniejsze oświadczenie: Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 12.05.1993 (dz.Ust. 39/93 poz. 176) firma:</p> <p>pełna nazwa firmy:</p> <p>z siedzibą:</p> <p>przy ul.:</p> <p>oświadczam, że jest płatnikiem podatku od towarów i usług VAT i posiadam numer NIP:</p> <p>Upoważniamy firmę COMPRESS wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy. Równocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami uczestnictwa oraz zobowiązujemy się do zapłaty całości kwoty wynikającej z niniejszej umowy.</p> <p>.....</p> <p>miejsceowość, data</p>	<p>Warunki uczestnictwa</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Zgłoszenia są przyjmowane do 27.05.2011 ● Uczestnicy szkolenia pokrywają koszty szkolenia w wysokości 900 + VAT PLN. ● Po otrzymaniu zgłoszenia i otrzymaniu płatności prześlemy Państwu potwierdzenie udziału. Odbiór faktury na spotkaniu. ● Wpłaty należy dokonać na konto: 40 1140 2004 0000 3202 3674 4826 z dopiskiem „Szkoła koloru”, nazwiskiem uczestnika i terminem szkolenia. ● Niedokonanie wpłaty w terminie do 30.05.2011 jest jednoznaczne z rezygnacją z udziału. ● Zamiast zgłoszonej osoby w szkoleniu może wziąć udział inny pracownik firmy. ● Organizator zastrzega sobie prawo do zmian w programie oraz zmiany terminu szkolenia do czasu zebrania pełnej grupy szkoleniowej.
.....
podpis	

Zgodnie z Ustawą z dnia 26.08.2002 r.(Dz.U. nr 144, poz.1204) o Świadczeniu usług drogą elektroniczną, wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych od firmy Jet Media sp. z o.o. drogą elektroniczną.

W szczególności informacji o nowościach i akcjach promocyjnych, szkoleniach, seminariach, dniach otwartych organizowanych przez Jet Media sp. z o.o., oferowanych usługach i produktach.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów marketingowych przez Jet Media sp. z o.o. (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych, Dz. Ustaw nr 133 poz. 883).

**Prosimy wypełnić poniższy formularz
i przesłać skan na adres: mjablonski@jetmedia.pl**

Pytanie i dodatkowe informacje:

Maciej Jabłoński
tel.: 601 089 300