

Wypełniony formularz prosimy przesać do firmy inPROGRESS na nr fax: (12) 378 33 24

**Dane dotyczące zamawiającego:**

Nazwa firmy			
Adres firmy (ulica, miasto, kod)			
NIP			
Telefon		Fax	

**Dane osoby w firmie Zamawiającej odpowiedzialnej za kontakt organizacyjny:**

Imię i nazwisko	
Stanowisko	
e-mail	
Telefon	

**Dane dotyczące uczestników szkolenia:**

Imię i nazwisko	Stanowisko	Nazwa kursu	Termin kursu	Cena kursu/osobę
Łączna kwota zamówienia:				

**Warunki płatności i realizacji zamówienia:**

1. Podpisanie dokumentu przez osobę akceptującą zobowiązania finansowe Zamawiającego jest niezbędnym warunkiem rezerwacji miejsca na kursie oraz potwierdzenia przyjęcia przez Zamawiającego warunków finansowych i organizacyjnych.
2. Pozwala to na wystawienie faktury proforma, której zapłaceniu jest podstawą do udziału w szkoleniach. Wpłaty należy dokonać na konto: **BRE Bank S.A. nr rach.: 23114010100000515853001263.**
3. W przypadku złożenia rezygnacji w terminie między 5 a 10 dniem roboczym przed rozpoczęciem szkolenia zmuszeni będziemy do potrącenia 50% jego ceny. Rezygnacja złożona na mniej niż 5 dni roboczych przed rozpoczęciem szkolenia, wiąże się z obciążeniem Zamawiającego pełnymi kosztami uczestnictwa. Możliwe jest zastępstwo zgłoszonego uczestnika. inPROGRESS zastrzega sobie prawo odwołania szkolenia z przyczyn od niej niezależnych.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez firmę inPROGRESS oraz na otrzymywanie od firmy inPROGRESS informacji handlowych na wskazany w niniejszym formularzu adres poczty elektronicznej, zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97 o ochronie danych osobowych (Dz.U.Nr 133) oraz Ustawą z dn. 18.07.02 o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

Imię i nazwisko osoby uprawnionej do akceptacji kosztów: .....

Stanowisko: .....

Podpis osoby uprawnionej do akceptacji kosztów i stosowna pieczęć: .....

Data: .....