**KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE / KONFERENCJĘ**

|  |
| --- |
| **Zgłaszający** |
| **Nazwa firmy** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon** |  |
| **NIP** |  |
| **Osoba do kontaktu**  |  |
| **Dane kontaktowe**  |  |

|  |
| --- |
| **Szkolenie/ Konferencja**  |
| **Tytuł** | **Prawo pracy – wybrane zagadnienia** |
| **Termin** | **29.09.2021 – 01.20.2021** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Imię i Nazwisko** | **e-mail** | **Cena netto/ osobę** | **Pokój**  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Należność za uczestnictwo w wysokości | **RAZEM** | = |  PLN |  *netto* |
|  + 23% VAT |  = |  PLN |  VAT |
| **RAZEM DO ZAPŁATY** |  = |  PLN |  *brutto* |

zostanie przelana na konto **ANVIX Sp. z o.o**.

Nr konta: **PKO II/O Kraków nr 54 1020 2906 0000 1702 0089 3214** w terminie 7 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.

Nieobecność zgłoszonego uczestnika nie zwalnia nas od zapłaty należności w pełnej wysokości.

**Wyrażam/nie wyrażam (**niepotrzebne skreślić) **zgodę na przesłanie przez ANVIX Sp. z o.o. faktury VAT w formie elektronicznej. Adres mail**

ZGŁOSZENIE PROSIMY PRZESŁAĆ MAIL – anvix@anvix.pl

……………………….

 Podpisy i pieczątki

Bezpłatną rezygnację należy zgłaszać faxem, nie później niż na 7 dni przed datą rozpoczęcia szkolenia/ konferencji.

Wypełniając formularz wyrażają Państwo zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych i przesyłanie informacji o konkretnych szkoleniach/ konferencjach organizowanych przez ANVIX Sp. z o.o. Kraków, Ul. Grunwaldzka 18, w celu realizacji zamówienia. Jednocześnie mają Państwo prawo wglądu w te dane i możliwość ich poprawiania. Zapewniamy, że dane nie będą udostępniane innym firmom bez Państwa zgody i wiedzy. Dane są chronione zgodnie z ustawą z 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 ze zm.)