

Karta zgłoszenia na Szkolenie Akredytacyjne Harrison Assessments



ZGŁASZAJĄCY:

Nazwa firmy:

Adres:....., nr NIP:

Zgłaszam następujące osoby do udziału w **Szkoleniu Akredytacyjnym Harrison Assessments w terminie** w **Warszawie, ul. Ludwika Krzywickiego 34**

Imię i Nazwisko	Stanowisko służbowe	Telefon	Adres e-mail

Koszt udziału w Szkoleniu Akredytacyjnym Harrison Assessments:

Rozliczenie należności za uczestnictwo (ilość osób):

Pełna suma:

Kwota netto słownie:

Warunkiem zgłoszenia udziału w Szkoleniu jest przesłanie formularza oraz wpłata w wysokości PLN netto na 30 dni przed dniem rozpoczęcia szkolenia

Ogółem należność wpłacimy przelewem na konto:

Talent Exact Sp. z o.o. Kredyt Bank S.A. V O/Warszawa
PL 81 1050 1025 1000 0090 3075 9741

- Zapoznaliśmy się i akceptujemy warunki uczestnictwa w szkoleniu
- Oświadczamy, że jesteśmy upoważnieni do otrzymywania faktury VAT.
- Upoważniamy Państwa do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.
- Wyrażamy zgodę na zamieszczenie danych osobowych w bazie Talent Exact Sp. z o.o. i wykorzystywanie ich w celach marketingowych, z możliwością wglądu do swoich danych oraz prawem do ich aktualizowania (skreślenie tekstu oznacza niewyrażenie zgody).
- Talent Exact Sp. z o.o. zastrzega sobie prawo do zmian w programie merytorycznym szkolenia.

.....
Pieczęćka firmowa

.....
Podpis

Talent Exact Sp. z o.o.,
ul. L. Krzywickiego 34 lok. 220, 02-082 Warszawa,
tel. 22 208 56 26, info@talentexact.pl

