

ZAMÓWIENIE




 Prosimy o przesłanie zgłoszenia na adres: szkolenia@apexnet.pl
Dane zgłaszającego (proszę wpisać DRUKOWANYMI LITERAMI)

Pełna nazwa:		NIP:
Ulica:	Kod pocztowy:	Miejscowość:
Osoba do kontaktu:		Tel:
E-mail osoby:	Stanowisko:	
E-mail do wysłania faktury elektronicznej (jeżeli inny, niż powyższy):	Wiedząc, iż otrzymam fakturę pocztą elektroniczną, którą mogę wydrukować jako pełnoprawny dokument – zamawiam fakturę drukowaną.	

Dane do faktury (wypełniać tylko w przypadku, gdy są inne niż dane zgłaszającego)

Pełna nazwa:		NIP:
Ulica:	Kod pocztowy:	Miejscowość:

Szkolenie

 Tytuł szkolenia:	 Miasto:	 Termin:
Elektronizacja w praktyce. Pułapki, zagrożenia, newralgiczne obszary w elektronicznej komunikacji. Jak prawidłowo przeprowadzić postępowanie po 18.10.2018 r.	Warszawa	11-12 grudnia 2018

Zgłaszamy do udziału w ww. szkoleniu następujące osoby:

LP.	Imię i nazwisko	Dział/Wydział	E-mail indywidualny uczestnika UWAGA! E-mail jest jednocześnie loginem do EduStrefy: miejsca, w którym są materiały szkoleniowe.	Cena netto
1				
2				
3				

RAZEM netto:

<input type="checkbox"/> Oświadczamy, że ww. szkolenie jest finansowane przynajmniej w 70% ze środków publicznych oraz ma charakter kształcenia zaw. lub służy przekwalifikowaniu zaw., dlatego korzystamy z przysługującego nam zwolnienia z Vat.	<input type="checkbox"/> Zwolnienie z Vat <input type="checkbox"/> Vat 23%
--	---

RAZEM brutto:

Należność w wysokości (brutto) zł zostanie przelana na konto ApexNet w Santander Bank Polska S.A., Nr 22 1090 1056 0000 0001 2028 7894 po wysłaniu niniejszego zgłoszenia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych w celu realizacji usługi szkoleniowej przez administratora danych, którym jest ApexNet Sp. z o.o. Sp. k. Mam świadomość, iż integralną częścią szkolenia jest dostęp do EduStrefy – platformy internetowej, gdzie uczestnicy otrzymają m.in. materiały szkoleniowe. Zgoda jest dobrowolna i mogę ją odwołać w każdym czasie.

 Proszę o kontakt w sprawie rezerwacji noclegu za pośrednictwem organizatora

 Data

 Podpis osoby upoważnionej do złożenia zamówienia