**Dane szkolenia**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa szkolenia |  |
| Data szkolenia |  |
| Cena za uczestnika netto |  |

**Dane uczestnika szkolenia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa firmy | |  | | |
| l.p. | Imię i nazwisko | | Stanowisko | Telefon i e-mail |
| 1. |  | |  |  |
| 2. |  | |  |  |
| 3. |  | |  |  |
| 4. |  | |  |  |
| 5. |  | |  |  |

**Dane firmy do wystawienia faktury VAT** (wypełnić, jeśli dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy |  |
| Adres |  |
| NIP |  |
| e-mail |  |
| **□ Wyrażam zgodę na przesyłanie faktur VAT w formie elektronicznej w formacie PDF emailem na adres podany w karcie zgłoszenia**  (zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 17 grudnia 2010 r. w sprawie przesyłania faktur w formie elektronicznej, zasad ich przechowywania oraz trybu udostępniania organowi podatkowemu lub organowi kontroli skarbowej). | |

**Dane do zapłaty ISOCERT sp. z o.o. sp.k.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy | ISOCERT sp. z o.o. sp.k. |
| Adres | ul. Mińska 38, 54-610 Wrocław |
| Numer konta | IDEABANK 46 1950 0001 2006 0969 1852 0002 |

**Regulamin**

1. Zgłoszenia uczestnictwa w szkoleniu można dokonać wyłącznie niniejszą kartą zgłoszeniową.
2. Zgłoszenie musi zostać potwierdzone przez pracownika ISOCERT sp. z o.o. sp.k.
3. Należność za szkolenie należy wpłacić na konto podane powyżej w terminie maksymalnym do 10 dni roboczych przed rozpoczęciem szkolenia.
4. Rezygnacja może nastąpić tylko w formie pisemnej. Brak pisemnej rezygnacji ze szkolenia najpóźniej na 10 dni roboczych przed terminem rozpoczęcia szkolenia będzie skutkowało obciążeniem uczestnika całkowitym kosztem szkolenia.
5. ISOCERT sp. z o.o. sp.k. zastrzega sobie prawo do zmiany daty lub miejsca szkolenia w przypadku niewystarczającej liczby osób do przeprowadzenia szkolenia. W przypadku, gdyby szkolenie nie odbyło się z winy Organizatora, ISOCERT sp. z o.o. sp.k. zobowiązuje się do zwrotu pełnej kwoty bez odsetek i odszkodowania w terminie 10 dni roboczych od daty odwołania szkolenia.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora, w celu realizacji zgłoszenia oraz w celu przesyłania informacji o szkoleniach. Oświadczam, że zostałem poinformowany przez ISOCERT sp. z o.o. sp.k. o prawie wglądu i zmiany moich danych osobowych.

|  |  |
| --- | --- |
| Data: | Podpis osoby upoważnionej: |