

**SZKOLENIE: SKUTECZNA LIKWIDACJA SZKÓD KOMUNIKACYJNYCH**

POLSKA IZBA MOTORYZACJI

DATA SZKOLENIA: 25 STYCZNIA 2019

MIEJSCE SZKOLENIA: WARSZAWA



CONSULTING

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|                  |                  |                        |
|------------------|------------------|------------------------|
| Pieczęć firmowa: | Tel. do Firmy:   | Nr ew. (wypełnia PIM): |
|                  | Tel. kontaktowy: | NIP:                   |
|                  | e-mail:          |                        |

**KOSZTY UCZESTNICTWA\***

|                 | <b>CZŁONEK PIM</b>                        | <b>RYNEK SERWISOWY</b>                    |
|-----------------|---|---|
| <b>I OSOBA</b>  | <input type="checkbox"/> 590,00 PLN netto | <input type="checkbox"/> 740,00 PLN netto |
| <b>II OSOBA</b> | <input type="checkbox"/> 540,00 PLN netto | <input type="checkbox"/> 690,00 PLN netto |

\* Prosimy zaznaczyć właściwe

\* Podane ceny są cenami netto w PLN, do których należy doliczyć 23 % VAT.

**Suma zamówienia: ..... PLN netto (słownie: .....)****INFORMACJE REJESTROWE**

Imię i nazwisko: ..... Stanowisko: .....

Imię i nazwisko: ..... Stanowisko: .....

**Informacje dodatkowe:****1. Cena zawiera udział w szkoleniu, materiały, lunch, przerwy kawowe i nie obejmuje kosztów dojazdu, noclegu oraz opłaty parkingowej.**2. Wpłaty kwoty za uczestnictwo, należy dokonać przelewem bankowym nie później niż 3 dni od daty wystawienia faktury proforma na rachunek bankowy: **80 1050 1054 1000 0022 7608 7398** z dopiskiem „**Likwidacja**”**3. Wypełniony formularz należy odesłać na adres e-mail: [szkolenia@pim.pl](mailto:szkolenia@pim.pl) lub [rosik@pim.pl](mailto:rosik@pim.pl)**

4. Rezygnacji z uczestnictwa można dokonywać jedynie w formie pisemnej, do 5 dni przed szkoleniem. Nie wzięcie udziału w szkoleniu powoduje obciążenie pełnymi kosztami udziału. Nie dokonanie płatności nie jest jednoznaczne z rezygnacją.

5. Cena dla członka PIM obowiązuje firmy, które przynależą do Polskiej Izby Motoryzacji minimum 6 miesięcy i nie zalegają z opłatami składek członkowskich.

**Oświadczenia:**1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PIM i PIM Consulting Sp. z o.o. w celu: dokonania zgłoszenia na szkolenie; organizacji uczestnictwa w szkoleniu, przygotowania certyfikatu oraz realizacji czynności rozliczeniowych. Zgoda dotyczy danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia: imię i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail. Wycofanie zgody jest możliwe poprzez przesłanie wiadomości e-mail na adres: [szkolenia@pim.pl](mailto:szkolenia@pim.pl)

2. Wyrażam zgodę na świadczenie usług drogą elektroniczną w zakresie działań marketingowych polegających na cyklicznym wysyłaniu na wskazane w karcie zgłoszenia na szkolenie konto poczty elektronicznej informacji dotyczących organizowanych spotkań, szkoleń i konferencji przez PIM i PIM Consulting Sp. z o.o.

.....  
Miejscowość i data.....  
Imię i nazwisko