

SZKOLENIE: „AUDATEX narzędzie efektywne” – odkrywamy wszystkie walory programu.



DATA SZKOLENIA: 9-10 LIPIEC 2020
MIEJSCE SZKOLENIA: WARSZAWA



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

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

KOSZTY UCZESTNICTWA*

	CZŁONEK PIM	RYNEK SERWISOWY, INNE
I OSOBA	<input type="checkbox"/> 1550,00 PLN netto	<input type="checkbox"/> 1750,00 PLN netto
II OSOBA	<input type="checkbox"/> 1500,00 PLN netto	<input type="checkbox"/> 1700,00 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 2-dniowym szkoleniu, 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 „SZKOLENIE - AUDATEX”

3. Wypełniony formularz należy odesłać na adres e-mail: szkolenia@pim.pl lub 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

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