

# SZKOLENIE: POJAZD ZASTĘPCZY Z OC SPRAWCY – VADEMECUM



DATA SZKOLENIA: 29.09.2022 r.  
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
<b>I OSOBA</b>	<input type="checkbox"/> 680,00 PLN netto	<input type="checkbox"/> 830,00 PLN netto
<b>II OSOBA</b>	<input type="checkbox"/> 640,00 PLN netto	<input type="checkbox"/> 780,00 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 „**Pojazdy zastępcze**”

**3. Wypełniony formularz należy odesłać na adres e-mail: [rosik@pim.pl](mailto:rosik@pim.pl) lub [szkolenia@pim.pl](mailto:szkolenia@pim.pl)**

4. Rezygnacji z uczestnictwa można dokonywać jedynie w formie pisemnej, do 7 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