Wypełnij i wyślij zgłoszenie faksem 22 651 80 75

lub e-mailem [info@certge.pl](mailto:info@certge.pl)

Do: **Certified Global Education Sp. z o. o.**  **C0324**

|  |
| --- |
| OCENA KONDYCJI FINANSOWEJ PRZEDSIĘBIORSTWA KOMUNALNEGO 26 listopada 2014, Warszawa |

|  |  |
| --- | --- |
| ➀ Imię i nazwisko: ............................................ | ➁ Imię i nazwisko: ................................................... |
| Stanowisko: .........................................................  Dział: .................................................................... | Stanowisko: .................................................................  Dział: ............................................................................... |
| Tel.: ....................................................................... | Tel.: ................................................................................. |
| Faks: ..................................................................... | Faks: ............................................................................... |
| E-mail: .................................................................. | E-mail: ............................................................................ |
| **DANE DO FAKTURY**  Firma: | NIP: |
| Ulica/skr. poczt.: | Kod pocztowy/Miejscowość: |

**Osoba akceptująca udział:**

Imię i nazwisko: ...………………………………………..

Stanowisko / Dział: ………………………………………

Tel.: …………………………… Faks: ……………………

Email: …………………………………… ……………….

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami uczestnictwa\*  
i akceptuję je.

Data………………….. Podpis ……………………

**Osoba do kontaktu** - podanie jej danych ułatwi kontakt   
w sprawach organizacyjnych:

Imię i nazwisko: ………………………………………

Stanowisko / Dział: …………………………………

Tel.: ………………….......…….... Faks:.......……………

Email: ……………………………………………… .

**Komu jeszcze Pani / Pana zdaniem możemy przesłać informacje o tym wydarzeniu:**

Imię i nazwisko: ……………………………………

Stanowisko / Dział: ………………………………

Tel.: …………………........………. Faks: ……………

Email: …………………………………..……

\***WARUNKI UCZESTNICTWA** Koszty udziału w kursie:

|  |  |
| --- | --- |
| **do 14.11. 2014** | **od 15.11.2014** |
| 995 PLN netto  **Oszczędzasz 200 PLN** | 1 195 PLN netto |

Cena obejmuje: udział w kursie, dokumentację, wyżywienie. Ceny nie zawierają kosztów parkingu i noclegów.

**Udział pracowników jednostek budżetowych w szkoleniach jest zwolniony z VAT w przypadku finansowania w przynajmniej 70% ze środków publicznych.**

Prosimy w takim przypadku o przesłanie oświadczenia.

[ ] Oświadczam, że udział w zamówionym szkoleniu będzie opłacony w przynajmniej 70% ze środków publicznych .

Podpis …………………………………………………………………..

Warunkiem uczestnictwa jest dokonanie wpłaty przed szkoleniem  
(w ciągu 14 dni od zgłoszenia) wpłaty na konto:

**Nordea Bank Polska S.A. Nr R-ku: 08 1440 1387 0000 0000 1495 2551**

W przypadku odwołania zgłoszenia później niż 30 dni przed rozpoczęciem kursu pobieramy opłatę manipulacyjną w wysokości 500 PLN. W przypadku odwołania zgłoszenia w terminie krótszym niż 14 dni przed rozpoczęciem kursu wpłata na poczet uczestnictwa nie podlega zwrotowi. Nieodwołanie zgłoszenia i niewzięcie udziału w kursie spowoduje obciążenie pełnymi kosztami uczestnictwa. Odwołanie zgłoszenia w terminie krótszym niż 14 dni przed rozpoczęciem kursu nie zwalnia uczestnika z obowiązku zapłaty za kurs. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania kursu z przyczyn niezależnych oraz dokonywania zmian w programie.

*Prosimy o pisemne poinformowanie administratora bazy danych   
(faxem 22 6518075 lub drogą emailową: info@certge.pl) w przypadku,   
gdy nie życzą sobie Państwo otrzymywania tego typu informacji.*

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji od CGE na podane adresy e-mail (zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych - Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Data: ….……………..… Podpis: …………..……………