

Karta zgłoszeniowa na szkolenia

Prosimy wypełnić czytelnie i przesłać faksem (22) 489-67-90 lub na adres szkolenie@docusafe.pl

Nazwa Firmy	
Dokładny adres	
Nip	
Osoba kontaktowa Imię i nazwisko	
Adres mailowy	
Numer telefonu	
Telefon wraz z numerem kierunkowym	Faks wraz z numerem kierunkowym
1	2
3	4
5	6
Imię i nazwisko uczestnika	Imię i nazwisko uczestnika
Niniejszym upoważniam firmę Com-Pan System do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy Pieczęć firmy i podpis osoby upoważnionej	
Zamawiam udział w szkoleniu	
<ul style="list-style-type: none">○ Podstawy zarządzania projektami IT○ Zarządzanie jakością w projektach informatycznych○ Organizowanie i prowadzenie projektów informatycznych○ Bezpieczeństwo danych osobowych - szkolenie podstawowe○ Prawo zamówień publicznych w projektach IT	
Cena udziału w wybranym szkoleniu + VAT 23 %	
<p>Oświadczamy, że jesteśmy uprawnieni do otrzymania faktur VAT. Zapoznaliśmy się i akceptujemy warunki uczestnictwa w szkoleniu Com-Pan System. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie powyższych danych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) oraz w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204 z późniejszymi zmianami) do celów informacyjnych i marketingowych przez Com-Pan System z siedzibą w Warszawie, ul. Legionowa 19.</p>	

.....
Pieczętka firmy

.....
Data i podpis zamawiającego