

## ZGŁOSZENIE UDZIAŁU w Szkoleniu "Biokomponenty i surowce do ich produkcji 2018"

Nazwa firmy:		NIP:	
Adres:		Kod i miejscowość:	
Tel.:	Fax:	E-mail:	WWW:

### Uczestnicy

Zgłaszamy uczestnictwo w szkoleniu „Biokomponenty i surowce do ich produkcji 2018”, organizowanym przez Information Market S.A. w dniu **21 listopada 2018 roku w Hotelu Ambasador Centrum 90-307 Łódź Al. Piłsudskiego 29** i wykupujemy udział dla następujących osób:

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko	Adres e-mail
1.			
2.			
3.			

Akceptujemy warunki Regulaminu uczestnictwa w Szkoleniu, dostępne na stronie [www.consulting.informationmarket.pl](http://www.consulting.informationmarket.pl)

Administratorem Danych Osobowych jest Information Market S.A. z siedzibą we Wrocławiu (53-674), przy ul. Legnickiej 46A/10. Dane osobowe zostały przekazane dobrowolnie do celów związanych z organizacją Szkolenia. Osobie przysługuje prawo dostępu do treści przekazanych danych osobowych oraz możliwość ich poprawiania.

### Zakres usług

- |   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>■ udział w Szkoleniu w dniu 21 listopada 2018</li> <li>■ poczęstunek w trakcie przerw kawowych oraz obiad</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ materiały szkoleniowe</li> <li>■ uroczysta kolacja na zakończenie szkolenia</li> </ul> |
|---|---|

Organizator potwierdzi przyjęcie zgłoszenia wyżej wymienionych osób na wskazany adres e-mail osoby zgłaszającej.

### Wartość usług i rozliczenie

- Cena pakietu uczestnictwa w Szkoleniu wynosi **979,00 PLN netto/osobę** (1204,17 PLN brutto/osobę) dla zgłoszeń do 12 listopada 2018, lub
- **1259,00 PLN netto/osobę** (1548,57 PLN brutto/osobę) dla zgłoszeń po 12 listopada 2018.

Ilość zgłoszonych osób ..... Łączna wartość ..... PLN netto (..... PLN brutto)

**Dane do przelewu:** Information Market S.A., ul. Legnicka 46a/10, 53-674 Wrocław

Numer konta: Bank Pekao SA nr 57 1240 4025 1111 0000 4259 5766

### Osoba upoważniona do reprezentowania firmy\*:

Imię i nazwisko:		Pieczeń firmowa zamawiającego:
Dział/Stanowisko:		
Telefon:		
E-mail:		
Data i podpis:		

\*w przypadku Członka Zarządu: niniejszym oświadczam, że nie zostałem odwołany z funkcji członka zarządu Spółki, mój mandat nie wygasł oraz że jestem uprawniony do zawarcia niniejszej umowy

\*w przypadku pełnomocnika: niniejszym oświadczam, że moje pełnomocnictwo jest ważne, nie wygasło ani nie zostało odwołane i jestem uprawniony do zawarcia niniejszej umowy

<input type="checkbox"/>	Akceptuję wystawianie i przysyłanie faktur VAT, w tym ich korekt i duplikatów, z tytułu usług świadczonych przez Information Market S.A. drogą elektroniczną w formacie PDF, zgodnie z Ustawą o podatku od towarów i usług (Dz.U.2011, Nr 177 poz.1054 z późniejszymi zmianami). Faktury VAT będą przysyłane z adresu <a href="mailto:efaktura@e-petrol.pl">efaktura@e-petrol.pl</a> na następujący adres e-mail: .....@.....
--------------------------	---