

## Formularz zgłoszeniowy na szkolenie

Niniejszy formularz po wydrukowaniu należy uważnie przeczytać, uzupełnić, podpisać i przesać faksem na numer (22) 398 47 82 lub mailem na adres [biuro@dataconsulting.pl](mailto:biuro@dataconsulting.pl)

### Szkolenie:

ID szkolenia:		Kod szkolenia:	
Nazwa szkolenia:			
Miasto:		Termin:	

### Płatnik:

Nazwa:			
Adres: Ulica/Nr:		Miasto, kod pocztowy:	
NIP:			
Telefon:		Fax:	
Osoba kontaktowa:			
Tel. kontaktowy:		E-mail kontaktowy:	
Zgoda na przetwarzanie danych osobowych: TAK / NIE **			

**Uczestnicy:**

<b>Uczestnicy:</b>	Imię, nazwisko	E-mail, telefon.	Materiały szkoleniowe
			[ ] - tradycyjne, pliki pdf [ ] - mobilne, tablet*
	<b>Zgoda na przetwarzanie danych osobowych: TAK / NIE **</b>		
			[ ] - tradycyjne, pliki pdf [ ] - mobilne, tablet*
	<b>Zgoda na przetwarzanie danych osobowych: TAK / NIE **</b>		
			[ ] - tradycyjne, pliki pdf [ ] - mobilne, tablet*
	<b>Zgoda na przetwarzanie danych osobowych: TAK / NIE **</b>		
			[ ] - tradycyjne, pliki pdf [ ] - mobilne, tablet*
<b>Zgoda na przetwarzanie danych osobowych: TAK / NIE **</b>			
<b>Koszt szkolenia</b>	<b>Cena netto</b> za grupę: .....	<b>Cena brutto</b> za grupę: .....	
<b>Dodatkowe elementy zamówienia</b>	<b>Specyfikacja:</b> ..... <b>Cena netto</b> za grupę: .....	<b>Specyfikacja:</b> ..... <b>Cena brutto</b> za grupę: .....	
<b>Łączny koszt zamówienia:</b>	<b>Cena netto:</b> .....	<b>Cena brutto:</b> .....	

\* Opcja dodatkowo płatna zgodnie z przedstawioną ofertą

\*\* Niepotrzebne proszę skreślić. Treść zgody na przetwarzanie danych osobowych: Wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji, informacji handlowych, promocyjnych oraz materiałów marketingowych od Database Consulting Sp. z o.o. na mój adres pocztowy lub e-mail zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz 1204). Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych w celach marketingowych oraz umieszczenie ich w bazie danych Database Consulting Sp. z o.o. zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. Nr 133, pozycja 883). Oświadczam, że powyższe przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie przekazanych przeze mnie danych w podanym powyżej zakresie.

## Uwagi:

**Dania jarskie:** ilość osób .....

**Faktura w formie elektronicznej:** Nie / Tak, proszę przesłać na adres e-mail: .....

**Inne uwagi:** .....

.....

### Zasady potwierdzania

Osoba kontaktowa w ciągu 48 godzin od przesłania zgłoszenia powinna dostać potwierdzenie jego otrzymania. Na 4 dni robocze przed dniem rozpoczęcia szkolenia otrzyma także potwierdzenie jego odbycia wraz z informacjami organizacyjnymi. W przypadku braku któregokolwiek z potwierdzeń prosimy o kontakt.

### Zasady anulowania uczestnictwa lub zmiany terminu przez zamawiającego

Anulowanie uczestnictwa lub zmiana terminu powyżej 15 dni kalendarzowych przed rozpoczęciem szkolenia - bezpłatnie.  
Anulowanie uczestnictwa, zmiana terminu poniżej 15 dni kalendarzowych przed rozpoczęciem lub brak obecności uczestnika - koszt 100% ceny szkolenia.  
Przy szkoleniach autoryzowanych pobranie materiałów szkoleniowych przez uczestników lub innych przedstawicieli Zamawiającego skutkuje naliczeniem pełnego kosztu szkolenia niezależnie od udziału uczestników w szkoleniu.

### Odwołanie szkolenia

Database Consulting zastrzega prawo do odwołania szkolenia lub zmiany jego terminu w przypadku losowym lub w sytuacji, gdy liczba wszystkich uczestników szkolenia jest zbyt mała.

### Ochrona danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu do celów realizacji zamówienia. W celu realizacji usług autoryzowanych przez zewnętrzne podmioty wyrażam także zgodę na przekazanie danych osobowych zewnętrznym do Database Consulting sp z o.o. podmiotom autoryzującym szkolenia. W przypadku szkolenia autoryzowanego Oracle jest to spółka Oracle Polska sp z o.o. i spółki oraz firmy powiązane (w tym zagraniczne). W przypadku szkolenia IBM są to spółka IBM Polska sp z o.o. i spółki oraz firmy powiązane (w tym zagraniczne) oraz spółka LearnQuest Polska sp z o.o. i spółki oraz firmy powiązane (w tym zagraniczne). Brak zgody na przekazanie danych uniemożliwia realizację usługi szkolenia autoryzowanego.

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 12 maja 1993 roku Dz.U. Nr 39/93 poz. 176 wyrażamy zgodę na wystawienie faktury bez podpisu osoby uprawnionej do odbioru faktury VAT i wysłania jej pocztą, oraz oświadczamy, że jesteśmy płatnikiem podatku VAT uprawnionym do otrzymania faktury VAT. Jednocześnie akceptujemy warunki świadczenia usług i ich koszty.

Formularz musi być podpisany przez osobę upoważnioną przez Zgłaszającego.

Przesłanie zgłoszenia oznacza akceptację warunków organizacyjnych oraz ceny szkolenia i jest jednocześnie upoważnieniem do wystawienia faktury bez podpisu.

.....  
Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do akceptacji kosztów wraz z pieczęcią Zamawiającego  
(Proszę także parafować każdą stronę)