

# Zgłoszenie na szkolenie

....., dnia .....

Zamawiający:	
Adres:	
NIP:	
Osoba odpowiedzialna za zamówienie:	
Tel.:	
Fax:	
Adres e-mail:	

**Zgłaszamy udział naszych pracowników w następujących szkoleniach:**

Nazwa	Data	Liczba osób	Cena*	Cena całkowita
Razem:				

\*Szkolenia są zwolnione z podatku VAT

## Warunki zamówienia:

- n Płatność zostanie zrealizowana uprzednim przelewem na podstawie faktury proforma na konto: Erudis, ul. Bacha 10A/40, 02-743 Warszawa, 98 1140 2004 0000 3102 3545 8678, BRE SA – WBE/ŁÓDŹ.
- n Upoważniam firmę Erudis do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy
- n Wyrażam zgodę na obciążenie nas 50% kosztów w przypadku rezygnacji w terminie krótszym niż 5 dni roboczych przed rozpoczęciem kursu.

.....  
pieczęć i podpis zamawiającego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez firmę Erudis w celach promocyjno-handlowych z zapewnieniem prawa wglądu, poprawy i kontroli.	Tak/Nie
Wyrażam zgodę na publikowanie nazwy firmy, którą reprezentuję, razem z nazwą produktu, który został zakupiony w materiałach informacyjnych przygotowywanych przez Erudis.	Tak/Nie

.....  
podpis zamawiającego

eRudis

Erudis  
www.erudis.pl  
ul. J.S. Bacha 10A/40 02-743 Warszawa  
tel. (+ 22) 855 34 55 fax.; (+ 22) 847-38-25