

KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIENazwa szkolenia:***Zakładowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych - stanowiska BON, orzecznictwo sądów a ugruntowana praktyka zakładów...***Termin i miejsce szkolenia:
.....

Imię i nazwisko uczestnika:

Stanowisko:

1.

.....

2.

.....

Faktura wystawiona na firmę:

Nazwa firmy:

Adres:

NIP: Tel: e-mail:

Faktura wystawiona na osobę fizyczną:

Imię i nazwisko:

Imię i nazwisko:

.....

.....

Miejsce zamieszkania:

Miejsce zamieszkania:

.....

.....

.....

.....

Osobisty NIP:

Osobisty NIP:

Cena standard

- cena: **390 zł**
 cena: **300 zł** (cena dla 2 uczestnika z tej samej firmy)
 cena: **200 zł** (cena dla 3 uczestnika z tej samej firmy)

Cena dla Klientów OBPON 

- cena: **350 zł**
 cena: **200 zł** (cena dla 2 uczestnika z tej samej firmy)
 cena: **150 zł** (cena dla 3 uczestnika z tej samej firmy)

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy:

Pieczęć firmowa:

.....

Oświadczamy, że jesteśmy płatnikami podatku VAT i upoważniamy Państwa do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu. Osoby nieobecne na szkoleniu, które nie poinformują nas o rezygnacji w formie pisemnej do 3 dni przed szkoleniem zostaną obciążone całością kosztów uczestnictwa.

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie przez Ogólnopolską Bazę Pracodawców Osób Niepełnosprawnych powyższych informacji zgodnie z zachowaniem postanowień Ustawy o ochronie danych osobowych oraz Ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

Uwaga: Karta zgłoszenia powinna zostać przesłana faksem na numer (0-16) 679 16 16 lub e-mailem na adres: baza@bazazpchr.pl**Rachunek OBPON:** Bank ING Bank Śląski o/Przemyśl 98 1050 1546 1000 0023 1338 5953 - NA PRZELEWIE PROSIMY PODAĆ NAZWĘ I TERMIN SZKOLENIA