

Proszę wypełnić i wysłać na numer faksu: **(022) 504 40 33**

czytelna pieczęć firmowa

UMOWA – ZGŁOSZENIE

1. Zgłaszam udział następujących osób w: „**Kursie dla kasjerów walutowych i złotówkowych**”, który odbędzie się w dniach 29 - 30 września 2010 roku w siedzibie firmy OLYMPUS CEiRB w Warszawie przy ulicy Wolność 2a:

/proszę wpisać imię, nazwisko, stanowisko, datę i miejsce urodzenia (w celu wydania ważnego zaświadczenia) uczestnika /uczestników szkolenia/ :

.....
.....
.....
.....
.....

2. Akceptujemy całkowity koszt szkolenia w wysokości 450,-PLN od osoby.
Przy zgłoszeniu większej liczby osób przysługuje rabat: 2 osoby - rabat 5%, 3 osoby – rabat 7%, 4 osoby – rabat 10%, 5 osób – 12%, powyżej 5 osób – negocjacje indywidualne.

Razem do zapłacenia :.....zł. (słownie:))

3. Zobowiązujemy się wpłacić powyższą kwotę w ciągu 5 dni od dnia zgłoszenia uczestnictwa (najpóźniej w dniu poprzedzającym szkolenie) na konto firmy OLYMPUS CEiRB:

Bank BZ WBK **52 1090 1043 0000 0001 0647 8755**

4. Nasz dokładny adres:
nazwa firmy:
ulica: kod pocztowy:.....
miejscowość: telefon: fax:
e-mail: numer NIP:

5. Oświadczamy, że jesteśmy płatnikami VAT i upoważniamy OLYMPUS CEiRB do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

6. Podstawą wzięcia udziału w szkoleniu jest przesłanie faksem wypełnionej umowy – zgłoszenia oraz dokonanie wpłaty na konto OLYMPUS CEiRB. W przypadku wycofania się ze szkolenia (tylko w formie pisemnej) w terminie późniejszym niż 5 dni przed rozpoczęciem szkolenia zobowiązujemy się do zapłaty 75% kwoty wymienionej w punkcie 2. Nieobecność na szkoleniu nie zwalnia z konieczności dokonania opłaty za udział.

7. W przypadku odwołania szkolenia OLYMPUS CEiRB zobowiązuje się zwrócić wpłaconą kwotę w ciągu 7 dni roboczych na nasze konto lub za naszą zgodą zaproponuje inny termin szkolenia.

8. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie przez OLYMPUS CEiRB danych osobowych zawartych w tym formularzu dla celów marketingowych zgodnie z postanowieniami ustawy o ochronie danych osobowych.

9. Z wszelkimi pytaniami należy zgłaszać się do osoby kontaktowej:

.....

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej.....