

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
Warsztaty szkoleniowe online: Program GOMiG – zamykanie roku

TERMIN SZKOLENIA: 10 grudnia 2025 r. godz. 10:00

INFORMACJE DODATKOWE: tel.: (42) 64-80-330, email: szkolenia@arisco.pl

L.p.	Szkolenie dotyczące systemu GOMiG	CENA szkolenia (wartość netto w zł)	CENA szkolenia (wartość brutto w zł)	Zaznaczyć „X”*
1	Uczestnik 1	350,00 zł	430,50 zł	
2	Uczestnik 2	350,00 zł	430,50 zł	

* proszę zaznaczyć krzyżykiem wybraną ofertę szkolenia

W przypadku chęci zgłoszenia więcej niż dwóch osób prosimy o kontakt.

Warunki uczestnictwa w szkoleniu:

- przesłanie zgłoszenia jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na wystawienie faktury VAT na dane Jednostki zgłaszającej.
- przesyłając niniejsze zgłoszenie Uczestnik wyraża zgodę na umieszczenie na fakturze VAT jego danych osobowych (imię i nazwisko),
- szkolenie nie podlega zwolnieniu z podatku VAT wynoszącego 23%,
- jednostka zgłaszająca zapewni sprzęt oraz dostęp do Internetu celem uczestnictwa w szkoleniu,
- organizator ma prawo odwołać szkolenie w przypadku małej liczby zgłoszeń. Odwołanie szkolenia nastąpi drogą telefoniczną lub mailową, najpóźniej 3 dni robocze przed rozpoczęciem szkolenia – prosimy o podanie bezpośredniego numeru telefonu do kontaktu i prawidłowego adresu mailowego,
- rezygnację z udziału w szkoleniu należy zgłosić najpóźniej 1 dzień przed jego terminem w formie mailowej na adres: szkolenia@arisco.pl. W przypadku niepoinformowania Arisco o rezygnacji faktura VAT zostanie wystawiona,
- potwierdzenie rejestracji oraz link do wirtualnego pokoju szkoleniowego uczestnik otrzyma drogą mailową najpóźniej 2 dni robocze przed terminem szkolenia - prosimy o podanie prawidłowego adresu mailowego,
- ilość miejsc jest ograniczona, o przyjęciu na szkolenie decyduje kolejność rejestracji przysyłanych zgłoszeń,
- przesłanie zgłoszenia uczestnictwa w szkoleniu oznacza akceptację powyższych warunków.

Przesłanie wypełnionego i podpisanego formularza szkolenia oznacza akceptację powyższych warunków.

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

(prosimy o wypełnienie DRUKOWANYMI LITERAMI)

Uczestnik 1 - imię i nazwisko :

Uczestnik 2 - imię i nazwisko :

Nazwa Jednostki zgłaszającej:

Adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu):

NIP Jednostki :

Dane do kontaktu:

Bezpośredni nr telefonu – Uczestnik 1 : e-mail – Uczestnik 1:

Bezpośredni nr telefonu – Uczestnik 2 : e-mail – Uczestnik 2:

.....
Osoba delegująca na szkolenie, upoważniona do reprezentowania
jednostki (pieczęć i podpis)

Administratorem danych osobowych w zakresie niniejszego formularza zgłoszeniowego jest Arisco sp. z o.o., z siedzibą przy ul. Nawrot 114, 90-029 Łódź

Dane to wystawienia faktury VAT – kolejna strona

Dane do wystawienia faktury VAT:

Nabywca

Pełna nazwa Jednostki:

.....
.....

Ulica:

.....

Miejscowość:

.....

Kod pocztowy: Miasto(poczta):.....

NIP: Województwo:.....

Odbiorca (wypełnić **tylko wtedy**, gdy odbiorca na fakturze VAT ma być inny niż Nabywca)

Pełna nazwa Jednostki:

.....
.....

Ulica:

.....

Miejscowość:

.....

Kod pocztowy: Miasto(poczta):.....

NIP: Województwo:.....

.....

(podpis osoby reprezentującej zamawiającego)

Warunkiem wzięcia udziału w szkoleniu jest przesłanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego oraz danych do wystawienia faktury mailowo na adres szkolenia@arisco.pl.