**LETNIA AKADEMIA ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

**ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE:**

|  |
| --- |
| **O E-ZAMÓWIENIACH. KOMPLEKSOWO****27-31 sierpnia 2018 r.****Hotel Sarmata, Sandomierz** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROSIMY WYPEŁNIć czytelnie, DRUKOWANYMI LITERAMI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa firmy/INSTYUTUCJI** |  |
| **nip** |  |
| **adres** |  |
| **telefon** |  |
| **e-mail** |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko / stanowisko służbowe | pokój **2-os.(2400 zł)** | pokój **1-os.(+500 zł)** | bez zakwaterowania**(1400 zł)** | **Opłataza 1 osobę + VAT\*** |
| **1.** |  | **** | **** | **** |  |
| **2.** |  | **** | **** | **** |  |
| **3.** |  | **** | **** | **** |  |
| **RAZEM:** |  |

Należność wskazana powyżej zostanie wpłacona, w terminie **do** **3 dni** od przesłania niniejszego zgłoszenia, przelewem na konto Organizatora: PKO BP S.A. 75 1020 1097 0000 7902 0003 6418. Oświadczam, że jesteśmy uprawnieni do otrzymywania faktur VAT. Jednocześnie upoważniam Organizatora do wystawienia ww. faktury VAT bez mojego podpisu.

**Nieobecność na szkoleniu nie zwalnia mnie od zapłaty należności w pełnej wysokości.**

Pisemna rezygnacja możliwa jest najpóźniej na 21 dni przed rozpoczęciem szkolenia (po tym terminie nie będzie nam przysługiwał zwrot opłaty za szkolenie).

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

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

**Oświadczam, że zamawiane powyżej szkolenie zostanie sfinansowane w całości lub w co najmniej 70% ze środków publicznych i korzysta ze zwolnienia z podatku VAT.**

**Wyrażam zgodę na otrzymywanie faktur drogą elektroniczną na adres e-mail:** ……………………………………………………….…………..

**Zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2002 r. Nr 144, poz. 1204 z późn. zm.) niniejszym wyrażam zgodę na otrzymywanie za pomocą poczty elektronicznej (e-mail) materiałów marketingowych i ofert handlowych przygotowywanych przez Koba Consulting Group ul. Akacjowa 112, 08-050 Koczargi Stare.**

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

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

**\* W przypadku, gdy szkolenie finansowane jest w całości lub w co najmniej 70% ze środków publicznych i służy kształceniu lub przekwalifikowaniu zawodowemu opłata zwolniona jest z podatku VAT(stawka VAT: "zw."). W pozostałych przypadkach do wszystkich cen należy doliczyć 23% podatek VAT.**