# Zgłoszenie uczestnictwa w szkoleniu

## Lista osób zgłaszanych do szkolenia:

Prosimy o wypełnienie listy uczestników szkolenia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię** | **Nazwisko** | **Stanowisko** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |

## Nazwa, termin i miejsce szkolenia:

Wpisz nazwę wybranego szkolenia

|  |
| --- |
|  |

Wpisz termin i miejsce szkolenia

|  |
| --- |
|  |

## Płatnik / zgłaszający

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane do faktury** | | | | | |
| Firma/  Imię i Nazwisko: |  | | Forma prawna: | |  |
| NIP: |  | | Branża: | |  |
| **Adres płatnika** | | | | | |
| Ulica: |  | Nr/nr lokalu: | |  | |
| Miejscowość: |  | Kod pocztowy: | |  | |
| **Dane kontaktowe** | | | | | |
| Osoba: |  | | | | |
| Dział: |  | Tel. kom.: | |  | |
| E-mail: |  | | | | |
| Tel: |  | Faks: | |  | |
| **Adres do korespondencji (nie wypełniać jeśli zgodny z adresem wyżej)** | | | | | |
|  | | | | | |

Podane wyżej dane Płatnika zostaną wykorzystane do sporządzenia faktury VAT za usługi szkoleniowe. Dodatkowe informacje istotne dla sprawnej organizacji szkolenia będą przekazywane na bieżąco osobie wskazanej w sekcji Dane kontaktowe.

Agencja SEDNO sp. z o.o. zobowiązuje się do zachowania podanych wyżej danych wyłącznie w celu sprawnej realizacji szkolenia.**Ogólne warunki zgłoszenia:**

* + - 1. Odbiór zgłoszenia potwierdzimy faksem lub emailem.
      2. Agencja SEDNO sp. z o.o. zwraca pełną sumę opłaty za szkolenie, jeżeli pisemna informacja uczestnika o rezygnacji z udziału przesłana zostanie najpóźniej na 7 dni przed jego rozpoczęciem.
      3. W wypadku rezygnacji w terminie 7 dni od daty rozpoczęcia szkolenia Agencja SEDNO sp. z o.o. zwraca kwotę pomniejszoną o wartość poniesionych wydatków związanych z organizacją szkolenia. Faktura wraz z kserokopią dowodów poniesienia wydatków i wyliczeniem zostaną przekazane korespondencją poleconą na adres wskazany podczas zapisu.
      4. Zgłoszenie w formie tradycyjnej prosimy przesłać faksem na preferowany całodobowy numer (76) 722‑88‑34. Zastrzegamy sobie prawo kontaktu z Płatnikiem celem weryfikacji poprawności złożonego zgłoszenia.
      5. Należność za usługi szkoleniowe w wysokości wynikającej z ceny ustalonej pomiędzy stronami musi znaleźć się na koncie Agencji SEDNO sp. z o.o. najpóźniej 7 dni przed planowanym terminem szkolenia. **Płatności prosimy dokonywać tylko po potwierdzeniu przez Agencję SEDNO sp. z o.o., że szkolenie dojdzie do skutku. Szkolenie potwierdzamy kontaktując się z uczestnikiem bądź informując o tym w ramach serwisu internetowego.**
      6. Agencja SEDNO sp. z o.o. zastrzega sobie prawo odwołania szkolenia lub zmiany jego terminu o czym zobowiązuje się poinformować Płatnika w terminie 5 dni roboczych przed planowanym terminem szkolenia. W przypadku gdyby nowy termin szkolenia nie odpowiadał Płatnikowi, Agencja SEDNO sp. z o.o. dokona zwrotu wpłaconej należności za szkolenie na konto bankowe, z którego wpłynęły środki.

## Kalkulacja należności

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A | Wartość jednostkowego szkolenia netto: | | | | |  | |
| B | Liczba zgłaszanych uczestników: | | | | |  | |
| C=A\*B | Wartość: | | | | |  | |
| D | Wartość obniżki wynikającej z akcji promocyjnych: | | | | |  | |
| **E=C-D** | **Razem netto:** | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | |
| **Stawka VAT** | | **🞏 VAT zw.\*** | **- zł** | **lub** | **🞏 VAT 23% F** | |  |
|  |  | | | | |  | |
| **G=E+F** | **Razem brutto:** | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Słownie:** |  | **zł** |  | **gr** |

\*) w przypadku stawki zwolnionej niezbędne jest przesłanie stosownego oświadczenia, które uprawnia nas do zastosowania tej stawki przed datą wystawienia dokumentu.

## Czytelny podpis osoby upoważnionej i pieczęć Płatnika

**Podpisanie zgłoszenia równoznaczne jest z akceptacją powyższych warunków oraz upoważnia Agencję SEDNO sp. z o.o. do wystawienia faktury bez składania podpisu przez osobę upoważnioną ze strony Płatnika.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Pieczęć firmy (opcjonalnie) |  | Czytelny podpis |