

KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIENazwa szkolenia:

“Ustawa o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych od A do Z”

Termin i miejsce szkolenia:Imię i nazwisko uczestnika:

1.

3.

2.

4.

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*: cena: **470 zł** (dla Klientów obpon.pl) cena: **440 zł** (dla Klientów obpon.pl - udział minimum dwóch osób z tej samej firmy) cena: **530 zł** (dla pozostałych firm) cena: **500 zł** (dla pozostałych firm - udział minimum dwóch osób z tej samej firmy)

* Podane ceny są cenami netto i należy doliczyć do nich 23% podatku VAT

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy:

Pieczeń 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 (16) 679 16 16 lub e-mailem na adres: biuro@obpon.pl**Rachunek OBPON:** Raiffeisen Bank Polska S.A. 22 1750 1224 0000 0000 3832 4438 - NA PRZELEWIE PROSIMY PODAĆ NAZWĘ I TERMIN SZKOLENIA**Adres korespondencyjny:** Ogólnopolska Baza Pracodawców Osób Niepełnosprawnych, ul. A. Fredry 1/1, 37-700 Przemyśl