

KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE

Nazwa szkolenia:

“Podsumowanie roku 2018 i przedstawienie zmian na 2019 rok w zakresie zatrudniania osób niepełnosprawnych w Polsce na chronionym i otwartym rynku pracy”

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:

.....

Pieczęć 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