



# ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE

Str. 1/2

## Profesjonalne, bezprzewodowe systemy telemetrii i Chmura DataPortal

### KURS ZAAWANSOWANY

Zgłaszamy udział w szkoleniu pt. **Profesjonalne, bezprzewodowe systemy telemetrii i Chmura DataPortal**, które odbędzie się w dniach ..... w sali szkoleniowej siedziby firmy Inventia przy ul. Poleczki 23 F w Warszawie, tel. +48 22 545-32-00, następujących osób:  
*/prosimy wpisać czytelnie imię, nazwisko i stanowisko, w celu poprawnego wystawienia certyfikatów uczestnikom szkolenia/*

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko	Termin

### 1. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w dniu ..... została dokonana wpłata łącznej kwoty ..... PLN

/słownie: ...../

na konto firmy: INVENTIA Sp. z o.o., NIP 9512017534, konto 56 1050 1012 1000 0090 3270 4489 ING Bank Śląski SA

Płatności prosimy dokonywać najpóźniej 1 tydzień przed datą rozpoczęcia szkolenia.



## ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE

Str. 2/2

### 2. DANE DO FAKTURY

nazwa firmy: .....

ulica: .....

kod pocztowy: ..... miejscowość: .....

numer NIP: .....

Oświadczamy, że jesteśmy płatnikami VAT i upoważniamy firmę Inventia Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

### 3. DANE KONTAKTOWE

osoba zgłaszająca: ..... numer telefonu: .....

e-mail: .....

### 4. POZOSTAŁE WARUNKI ZGŁOSZENIA

W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w szkoleniu w terminie krótszym niż 1 tydzień przed jego rozpoczęciem, firma Inventia Sp. z o.o. zwraca 50% dokonanych wpłat, natomiast w przypadku rezygnacji w terminie krótszym niż 3 dni robocze przed rozpoczęciem szkolenia, firma Inventia Sp. z o.o. nie zwraca dokonanych wpłat.

Firma Inventia Sp. z o.o. zastrzega sobie prawo zmiany lub odwołania terminu szkolenia lub seminarium. W takich przypadkach, uczestnikom niewyrażającym zainteresowania innymi terminami, zostanie zwrócona wpłata w pełnej wysokości w ciągu 7 dni roboczych.

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie przez firmę Inventia Sp. z o.o. danych osobowych zawartych w tym formularzu dla celów marketingowych zgodnie z postanowieniami ustawy o ochronie danych osobowych.

.....  
*Podpis i pieczętka osoby upoważnionej  
do reprezentowania zamawiającego*

.....  
*miejscowość, data*

**inventia**

INVENTIA Sp. z o.o.  
ul. Poleczki 23  
02-822 Warszawa  
NIP 951-20-17-534

tel.: +48 22 545 32 00  
BOK: +48 22 545 32 30  
inventia@inventia.pl  
www.inventia.pl

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy  
XIII Wydział Gospodarczy KRS 0000023113  
Wysokość kapitału zakładowego: 50 000,00 zł  
Nr rejestrowy BDO: 000017953