

ZAMÓWIENIE

zgłaszam udział w warsztacie technicznym

Wprowadzenie do WinMagic SecureDoc

Termin szkolenia:.....

Imię i nazwisko uczestnika:.....

Stanowisko:.....

Firma zamawiająca (płatnik):.....

Adres firmy:.....

NIP:.....

Telefon, fax, e-mail:.....

1. Zamawiający oświadcza, że akceptuje niniejsze zamówienie jako podstawę do wystawienia faktury/rachunku oraz że faktura wystawiona przez DAGMA Sp. z o.o. nie musi zawierać podpisu Zamawiającego.
2. Zamawiający oświadcza, że **jest**/ **nie jest** płatnikiem VAT na podstawie ustawy z dn. 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług (Dz. U. 04. 54. 535).
3. Koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu wynosi **200 zł + 22% VAT**, płatne nie później niż na dzień przed datą szkolenia. Wpłaty należy dokonać na konto PKO BP o/K-ce 88 1020 2313 0000 3402 0344 6267.
4. Cena zawiera: szkolenie, materiały szkoleniowe, egzamin, certyfikat, zaświadczenie, przerwy kawowe oraz lunch.
5. Zamiast zgłoszonej osoby w szkoleniu może wziąć udział inny pracownik firmy zamawiającej szkolenie.
6. W przypadku rezygnacji Zamawiającego ze szkolenia, zgłoszonej w terminie krótszym niż 3 dni przed planowanym szkoleniem, wymagane jest pokrycie 20% kosztów szkolenia.
7. Zmiana terminu szkolenia na inny zgodny z harmonogramem ACS DAGMA, możliwa jest najpóźniej na dzień przed planowanym szkoleniem bez dodatkowych kosztów.
8. Brak informacji o nieobecności na szkoleniu powoduje powstanie zobowiązania pokrycia 100% kosztów udziału w szkoleniu.
9. Organizator zastrzega sobie prawo do zmian w programie.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH (prosimy wypełnić odpowiednią kratkę):

Wyrażam zgodę/ **Nie wyrażam zgody** na wykorzystywanie przez DAGMA sp. z o. o., Katowice, ul. Pszczyńska 15, moich danych (w tym adresu poczty elektronicznej), pod warunkiem przestrzegania przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 02.101.926), w zakresie prowadzonej przez DAGMA działalności gospodarczej, a w szczególności działalności marketingowej Mam świadomość prawa do wglądu, poprawiania lub usunięcia swoich danych w bazie danych osobowych DAGMA oraz dobrowolności ich podania. Na podstawie ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz. U. 02.144.1204) o świadczeniu usług drogą elektroniczną wyrażam zgodę na otrzymywanie zaproszeń na szkolenia/konferencje/seminaria i innych materiałów marketingowych drogą elektroniczną.

.....
(data, pieczęć i podpis)

Wypełnione i podpisane zamówienie prosimy przesłać faksem na numer (32) 259 11 90.



DAGMA sp. z.o.o.
40-478 Katowice
ul. Pszczyńska 15
tel. 32 259 11 00
faks 32 259 11 90

KRS: 0000130206; Sąd Rejonowy w Katowicach
rachunek bankowy: PKO BP SA 26 1020 2313 0000 3402 0019 8853
zarząd: Marek Kubica, Grzegorz Sikorski, Dariusz Tomasiak
kapitał zakładowy: 75.000 zł; NIP: 634-012-60-68; REGON: 008173852
www.dagma.pl

