**Formularz zgłoszeniowy**

**Dzielimy się tym, na czym się znamy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| formularz prosimy przesłać mailem: **presente@presente.pl** | | | | | | | |
| **Temat szkolenia:** | | | | | | | |
| Prezentacje korporacyjnie nawet 3 razy szybciej | | | | | | | |
| **Termin i miejsce:** | | | | |  | | **Cena za osobę\*)**: |
| 12.12.2024 | | | | |  | | 900zł netto / 1 107 brutto |
| \*) Przy zgłoszeniu dwóch lub więcej osób rabat 20%   |  |  | | --- | --- | | ⬜ | Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych lub ofert marketingowych od presente design  Zgoda może być w każdej chwili odwołana. (Szczegóły: strona internetowa presente design - Polityka prywatności.). |   **DANE UCZESTNIKA / UCZESTNIKÓW**  Imię i nazwisko, mail kontaktowy | | | | | | | |
| 1.  2.  3. | | | | | | | |
| **DANE FIRMY / INSTYTUCJI**  Nazwa: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Adres: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
| NIP: | | | |  | | fax: | |
|  | | | |  | |  | |
| e-mail: | | | |  | | telefon: | |
|  | | | |  | |  | |
| Numer rachunku presente design.: **77 1050 1575 1000 0097 4487 5312 - ING Bank Śląski** | | | | | | | |
| **UWAGI:** | | | | | | | |
| Oświadczam, że:   1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb przeprowadzenia szkolenia. 2. Akceptuję „Regulamin warunków uczestnictwa w kursach i warunki rezygnacji”. (Szczegóły - strona internetowa presente design).   Miejscowość, data: | | | | | | | |
|  | | |  | ............................................................................................................................. | | | |
| (podpis zgłaszającego oraz pieczęć firmowa) | | | | | | | |