

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY¹

Zgłaszam swój udział w szkoleniu

„Metodyka budowy Systemu Zarządzania Ciągłością Działania (BCMS)”

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

Instytucja:

NIP:

Adres:

Tel./ Fax:

e-mail:

Informuję, że uiściłam/uiściłem opłatę 2600,00 PLN (Opłata nie obejmuje kosztów zakwaterowania. Szkolenie jest zwolnione z podatku VAT.)

przelewem na konto:
Davidson Consulting Sp. z o. o. – sp. k.
ul. Piękna 11 lok. 6
00-549 Warszawa
nr konta: 48 1440 1299 0000 0000 0540 7637

Wyrażam zgodę na wystawienie faktury VAT bez podpisu.

.....
data i podpis uczestnika

.....
*data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do podejmowania zobowiązań finansowych*

Biorący udział w szkoleniu wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych przez organizatorów szkolenia w celach marketingowych, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku.

¹ Formularz należy przesłać faksem na numer: **(022) 696 86 84** lub e-mailem: kontakt@davidson.pl