

Formularz zgłoszenia uczestnictwa w szkoleniu

Szkolenie z zakresu autoryzowanego instalatora OZE z możliwością uzyskania certyfikatu UDT – specjalność systemy fotowoltaiczne

IMIĘ:	
NAZWISKO:	
PESEL:	
MIEJSCE URODZENIA:	
ADRES:	
KOD I MIASTO:	
TELEFON KONTAKTOWY:	
E-MAIL:	

Proszę o wystawienie FV za n/w wpłatę na poniższe dane:

IMIĘ I NAZWISKO/NAZWA FIRMY:	
ADRES:	
NIP:	
TEL. KONTAKTOWY/E-MAIL	
NR RACHUNKU BANKOWEGO:	

cena 1230,00 zł brutto

powyższa kwota zostanie wpłacona na konto:

O.K. Ośrodek Kursów, 84-200 Wejherowo, ul. Sobieskiego 217,
Rachunek bankowy: **66 2490 0005 0000 4500 2721 3704** ALIOR Bank

W TYTULE PRZELEWU PROSZĘ PODAĆ IMIĘ, NAZWISKO UCZESTNIKA

Wyrażam zgodę na przesyłanie faktur VAT w formie elektronicznej w formacie PDF e-mailem na adres podany w karcie zgłoszenia (zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 17 grudnia 2010 r. w sprawie przesyłania faktur w formie elektronicznej, zasad ich przechowywania oraz trybu udostępniania organowi podatkowemu lub organowi kontroli skarbowej).

KARTĘ ZGŁOSZENIA NALEŻY PRZESŁAĆ FAXEM LUB MAILEM:
+48 (58) 672 44 04 / biuro@ok-kursy.pl / szkolenia@ok-oze.pl

1. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/am się oraz akceptuję treść Regulaminu Szkoleń Organizowanych przez O.K. Ośrodek Kursów
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U. nr 101, poz. 926 z 2002r.) w celu realizacji szkolenia/warsztatów,
3. Oświadczam, że jestem płatnikiem podatku VAT i wyrażam zgodę na wystawienie faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

.....
(miejsce, data i czytelny podpis)