



# Akademia Przemawiania ARBIZ

## UMOWA - FORMULARZ ZAMÓWIENIA - ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE ZAMKNIĘTE

Tytuł szkolenia	
Termin uzgodn. i miejsce	
<b>Dane osoby dokonującej zgłoszenia:</b>	
Imię i nazwisko	
Adres e-mail	
Telefon kontaktowy	
<b>Dane uczestników szkolenia:</b>	
1. Imię i nazwisko	1. Adres e-mail:
2. Imię i nazwisko	2. Adres e-mail:
3. Imię i nazwisko	3. Adres e-mail:
4. Imię i nazwisko	4. Adres e-mail:
5. Imię i nazwisko	5. Adres e-mail:
6. Imię i nazwisko	6. Adres e-mail:
7. Imię i nazwisko	7. Adres e-mail:
8. Imię i nazwisko	8. Adres e-mail:
9. Imię i nazwisko	9. Adres e-mail:
10. Imię i nazwisko	10. Adres e-mail:
<b>Dane instytucji zgłaszającej (dane do faktury)</b>	
Nazwa firmy/instytucji	
Adres siedziby	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
NIP	
<b>Koszt szkolenia od 1 osoby wynosi:</b>	<b>Łączny koszt uczestnictwa w szkoleniu wynosi:</b>

### Warunki przeprowadzenia szkolenia:

- O przyjęciu zgłoszenia i dokonaniu rezerwacji decyduje kolejność nadesłania zgłoszenia z potwierdzeniem dokonania przelewu na rachunek ARBIZ (w przypadku jednostek budżetowych akceptujemy płatność po szkoleniu).
- Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest:
  - dokonanie płatności przed szkoleniem według Umowy - Udziału w szkoleniu na konto bankowe w **Alior Bank**: Rachunek nr.: **52 2490 0005 0000 4530 4327 1913** podając w tytule płatności „**Nazwa szkolenia, nazwa firmy**”
  - przesłanie zgłoszenia poprzez:
    - **stronę ARBIZ.pl przez zakładkę ZGŁOSZENIE**,
    - skanu na e-mail: **sekretariat@arbiz.pl**
  - przyjęcie zgłoszenia na szkoleniu zostanie potwierdzone przez ARBIZ w ciągu 48h.
  - potwierdzenie przeprowadzenia szkolenia zostanie potwierdzone po zaksięgowaniu opłaty.
- Podany koszt szkolenia jest zwolniony z vat i podany jest w kwocie brutto.
- W przypadku złożenia zamówienia przez Instytucję publiczną, a płatności po szkoleniu niezbędne jest złożenie zamówienia pisemnego z pieczęcią i podpisem osoby odpowiedzialnej.
- ARBIZ zastrzega sobie prawo do dokonania zmian w programie autorskim szkolenia celem dostosowania do potrzeb uczestników.
- W przypadku, gdyby szkolenie nie odbyło się z winy Organizatora, Zgłaszającemu zostanie zwrócona pełna wpłacona przez niego kwota w ciągu 14 dni roboczych od daty - terminu szkolenia, bądź przysługuje możliwość przeniesienia na inny termin.
- Niniejsze zgłoszenie jest integralne z warunkami zgłoszenia podanymi na stronie **www.arbiz.pl** i jest zobowiązaniem do zapłaty.
- Wszelkie spory, jeśli wystąpią, będą rozpatrywane przez Sąd właściwy dla siedziby firmy ARBIZ.

Oświadczam, że przesyłając formularz online, lub faksem:

- Akceptuję program szkolenia, stanowiący integralną część niniejszego formularza dostępny na stronie **www.arbiz.pl**.
- Wyrażam zgodę na wystawienie faktury za udział w szkoleniu ww. osoby bez mojego/naszego podpisu w wersji elektronicznej.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez ARBIZ z siedzibą w Poznaniu, zgodnie z Polityką prywatności dla potrzeb marketingowo-informacyjnych, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883). Jest ono równoznaczne z akceptacją prawa do wglądu i możliwości poprawienia oraz usunięcia danych osobowych. (art. 23 ust. 1 pkt 1 i ust 2 oraz art. 24 ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 883). A także wyrażeniem zgody na wysyłanie korespondencji mailowej, zgodnie z Ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 roku - Dz. U Nr 144, poz.1204.

**Data, miejsce**

**Podpis os. upoważnionej i pieczęć**