**Formularz Zgłoszenia na szkolenie CIA**

Prosimy o przesłanie wypełnionego zgłoszenia mailem na adres: **cia@auditsolutions.pl**

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba zgłaszana na szkolenie | Dane do wystawienia faktury |
| Imię i nazwisko | Pełna nazwa oraz adres: |
| Email |
| Telefon |
| NIP: |

Zgłaszam uczestnictwo w szkoleniu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Moduł CIA** | | **Terminy [proszę podać]** | **Cena netto**  **(bez VAT)** |  |
| CIA część I – 3 dni | |  | 1 750 |  |
| CIA część II – 3 dni | |  | 1 650 |  |
| CIA część III – 6 dni | |  | 3 450 |  |
|  | Informacja o przysługujących zniżkach | | | |
| Zgłoszenie co najmniej 10 dni przed rozpoczęciem szkolenia (danego modułu) – 100 PLN zniżki | | | |  |

1. Złożenie zamówienia jest równoznaczne z przyjęciem oferty sprzedaży w rozumieniu kodeksu cywilnego i skutkuje zawarciem umowy na warunkach niniejszego zgłoszenia.
2. Zamawiający wyraża zgodę na umieszczenie swoich danych osobowych w bazie danych AuditSolutions oraz na ich przetwarzanie dla celów realizacji ww. umowy.
3. Warunkiem uczestnictwa w kursie jest zapłata całości ceny usługi. Warunek nie dotyczy zgłoszeń przez osoby prawne – wówczas wystarczy wysłanie poprawnie wypełnionego formularza zgłoszenia.
4. Płatności powinny być dokonywane na rachunek bankowy w mBank S.A.

**NR: 24 1140 2004 0000 3902 7668 8498.**

1. AuditSolutions zastrzega sobie prawo odwołania lub zmiany terminu kursu. O wszelkich ewentualnych zmianach osoby zapisane zostaną poinformowane drogą mailową na wskazany wyżej adres.

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis: | Data: |
|  |  |
| Oświadczenie o podstawie do wystawienia faktury zwolnionej z VAT | | |
| Oświadczam, że udział w szkoleniu zostanie sfinansowany w co najmniej 70% ze środków publicznych  Czytelny podpis: | | |