



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – WAKACYJNA AKADEMIA BIZNESU

Komunikacja w zespole					
Termin	27.07.2017, godz. 10.00-14.00				
Miejsce	Siedziba ZPP, ul. Nowy Świat 33, 00-325 Warszawa				
Prowadzący	Dorota Grzelińska –Dyrektor Zarządzający w Firmie B-Wise				
DANE FIRMY					
Nazwa firmy:					
Ulica i numer lokalu:					
Kod pocztowy:		Miasto:		Województwo:	
NIP:			REGON:		
DANE UCZESTNIKA					
Imię i Nazwisko				Stanowisko:	
Telefon1:		Telefon2:		e-mail:	
DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ (o ile różnią się od danych Uczestnika)					
Imię i Nazwisko:				Stanowisko:	
Telefon1:		Telefon2:		e-mail:	
OPŁATY					
Prosimy o dokonanie opłat w ciągu 2 dni od zgłoszenia ale nie później 1 dzień przed terminem seminarium					
Członkowie ZPP – udział bezpłatny				<input type="checkbox"/>	(Proszę zaznaczyć właściwie)
Pozostali Uczestnicy: 149 pln + 23%VAT				<input type="checkbox"/>	(Proszę zaznaczyć właściwie)
Uczestnik może wycofać się z udziału w terminie do 5 dni roboczych przed planowanym warsztatem bez ponoszenia kosztów, po wcześniejszym powiadomieniu organizatora.					
DANE DO PRZELEWU:					
Rachunek bankowy	87 1020 1097 0000 7802 0289 5035				
Odbiorca	Związek Przedsiębiorców i Pracodawców				
Adres	ul. Nowy Świat 33, 00-029 Warszawa				
NIP	522-29-58-864				
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby projektowe oraz na otrzymywanie informacji na temat bieżących działań prowadzonych przez Związek Przedsiębiorców i Pracodawców.					
Data:	Imię i nazwisko:			Podpis:	
Wypełniony dokument oraz potwierdzenie płatności prosimy przesać: FAX: 22 826 08 31 lub e-mail: e.czerwinska@zpp.net.pl					