|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  **-Szkolenie-**  **Organizator: Biuro Rachunkowości Zarządczej MARINA** | | | |
| **Tytuł szkolenia** | **Budżet kontraktów budowlanych** | | |
| **Termin szkolenia**  **Miejsce szkolenia** | **19.02.2024 r.**  **ON-LINE** | | |
| **Warunki uczestnictwa** | Podstawą uczestnictwa w szkoleniu jest przesłanie wypełnionego FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO oraz uiszczenie opłaty za szkolenie. Zgłoszenie prosimy wysłać e-mailem na adres: [biuro@brz-marina.pl](mailto:biuro@brz-marina.pl). Prosimy o dokonywanie wpłat za szkolenie na konto: **SANTANDER Polska SA , nr konta: 43 1500 1168 1211 6006 1248 0000 w terminie do 16.02.2024 r. z dopiskiem: *Opłata za szkolenie Budżet kontraktów budowlanych.*** W przypadku wycofania zgłoszenia w terminie późniejszym niż 7 dni przed szkoleniem, uczestnik zostanie obciążony kosztem 75% wartości szkolenia. W przypadku braku informacji o rezygnacji, uczestnik zostanie obciążony kwotą stanowiącą 100% wartości szkolenia. Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany miejsca szkolenia z przyczyn niezależnych od organizatora. W przypadku odwołania szkolenia przez organizatora, zwracane są jego koszty.  **\*\*\*UWAGA!\*\*\*: Zgłoszenia przyjmowane są do 16.02.2024 r.** | | |
| **Koszt szkolenia** | Cena szkolenia wynosi: od **950 zł brutto**  **\*\*\*UWAGA! \*\*\***  **Promocje cenowe - termin zgłoszenia**  Cena szkolenia przy zgłoszeniu **do 12.02.2024 r.** wynosi: **950 zł brutto**  Cena szkolenia przy zgłoszeniu **po 12.02.2024 r.** wynosi: **990 zł brutto**  **Promocje cenowe – liczba uczestników szkolenia**  Przy zgłoszeniu 2 osób z jednej firmy **– 10% rabatu od osoby!**  Dla 3 i 4 zgłoszonej osoby z jednej firmy **– 15% rabatu od osoby!**  Dla zgłoszonej 5 osoby z jednej firmy lub następnej **– 20% rabatu od osoby!** | | |
| **Dane firmy potrzebne do wystawienia faktury** | | | |
| Nazwa firmy | … | | |
| Ulica | … | Kod pocztowy, miasto | … |
| NIP | … | Tel. | … |
| **Dane osoby kontaktowej** | | | |
| Imię i nazwisko | … | Stanowisko | … |
| Tel. | … | e-mail | … |
| **Dane uczestnika Szkolenia** | | | |
| Imię i nazwisko | … | Stanowisko | … |
| Tel. | … | e-mail | … |
| Imię i nazwisko | … | Stanowisko | … |
| Tel. | … | e-mail | … |
| Imię i nazwisko | … | Stanowisko | … |
| Tel. | … | e-mail | … |

Upoważniamy MARINA Sp. z o.o. NIP 899-26-50-299 do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

……………………………………………..

pieczątka firmy, data, podpis osoby upoważnionej