

POLSKIE TOWARZYSTWO EKONOMICZNE
ODDZIAŁ W SZCZECINIE



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Tytuł szkolenia i termin	
Imię i Nazwisko/ Nazwa instytucji	
Adres	
Dane uczestników (niezbędne do wystawienia zaświadczenia/certyfikatu ukończenia szkolenia)	
Imię (imiona) i Nazwisko	
Miejsce urodzenia	
PESEL	
Telefon	
E-mail	
Koszt udziału w szkoleniu (wg cennika) – cena jednostkowa x liczba uczestników	

1. Zgłoszenie udziału uczestnika w szkoleniu stanowi prawnie wiążącą umowę między PTE Oddział w Szczecinie a Uczestnikiem bądź Instytucją Zamawiającą.
2. Uregulowania opłaty za szkolenie powinno nastąpić 7 dni roboczych przed pierwszym dniem szkolenia przelewem na konto: **Bank Pekao S.A. 21 1240 6654 1111 0010 6883 9498**. W tytule przelewu prosimy o podanie imienia i nazwiska lub nazwy Instytucji Zamawiającej oraz tytułu i terminu szkolenia.
3. Oświadczamy, że jesteśmy płatnikiem VAT (dotyczy podmiotów gospodarczych i instytucji publicznych)

NIP	
------------	--

4. Upoważniam/-my Polskie Towarzystwo Ekonomiczne oddział w Szczecinie do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy (dotyczy podmiotów gospodarczych i instytucji publicznych)
5. Przesłanie niniejszego formularza jest równoznaczne z akceptacją regulaminu PTE Oddział Szczecin.
6. Podpisanie formularza zgłoszeniowego jest równoznaczne ze zgodą na umieszczenie danych osobowych w bazie Polskiego Towarzystwa Ekonomicznego i przetwarzania zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych ((Dz.U. z 2015. poz. 2135).

Miejscowość i data	Czytelny podpis i pieczętka (dotyczy podmiotów gospodarczych)