



FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE

NETMI GROUP Maciej Miś, Michał Miś
NIP 7292725250 | REGON 369888896
ul. Pabianicka 119/131, 93-490 Łódź
E-mail: kontakt@netmigroup.pl

Dane uczestnika

Imię i nazwisko: _____

Stanowisko / funkcja: _____

Adres e-mail: _____

Telefon kontaktowy: _____

Dane firmy / instytucji (jeśli dotyczy)

Nazwa firmy: _____

Adres: _____

NIP: _____

Osoba zgłaszająca: _____

Telefon / e-mail: _____

Informacje o szkoleniu

Nazwa szkolenia: _____

Termin szkolenia: _____

Forma szkolenia: ☐ stacjonarne ☐ online

Liczba zgłaszanych uczestników: _____

Dane do faktury

☐ takie jak dane firmy

Nazwa/Nabywca: _____

Adres: _____

NIP: _____

E-mail do wysyłki faktury: _____

Oświadczenia i zgody

- ☐ Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z Regulaminem szkoleń NETMI GROUP.
- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w celu realizacji szkolenia.
- ☐ Wyrażam zgodę na kontakt w sprawach organizacyjnych.

Płatność

Rachunek bankowy: BNP Paribas Bank Polska S.A.

Nr konta: 50 1600 1462 1869 4840 1000 0003

Tytuł przelewu: "Szkolenie – [nazwa szkolenia] – [uczestnik]"

Podpis

Data: _____

Podpis: _____