

## ZGŁOSZENIE DANE DOTYCZĄCE SZKOLENIA

1.	Tytuł	
2.	Termin	
3.	Miejsce	WARSZAWA
4.	Koszt jednostkowy netto*	
5.	Cena zawiera	Udział w szkoleniu, materiały, przerwę kawową

### DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ

6.	Imię i nazwisko	
7.	Adres e-mail	
8.	Telefon kontaktowy	

### DANE INSTYTUCJI ZGŁASZAJĄCEJ ( DANE DO FAKTURY)

9.	Nazwa Firmy/Instytucji	
10.	Adres siedziby	
11.	Telefon kontaktowy	
12.	NIP	

### LISTA UCZESTNIKÓW

Lp.*	Imię i nazwisko	Koszt jednostkowy netto
1.		
2.		
3.		
razem		

*\*W przypadku wybrania stawki VAT - ZW prosimy o przesłanie oświadczenia o podstawie zwolnienia z 23% stawki VAT wraz ze zgłoszeniem uczestnictwa w szkoleniu.*

Wysłanie zgłoszenia drogą elektroniczną oznacza akceptację warunków regulaminu zawartego na stronie: <http://mtd.biz.pl/regulamin>

Zobowiązuję się do terminowego zapłacenja za zamówione usługi w terminie 5 dni od daty zgłoszenia, na konto:

**MTD Centrum Rozwoju i Doradztwa Sp. z o.o.**  
30 1060 0076 0000 3200 0134 2742

.....  
*Data/ Podpis uczestnika (osoby zgłaszającej)*

PROSIMY O WYSŁANIE WYPEŁNIONEGO ZGŁOSZENIA NA ADRES E-MAIL: [mtd@mtd.biz.pl](mailto:mtd@mtd.biz.pl)