

Tytuł i data Szkolenia:

.....

Imię i nazwisko:.....

Imię i nazwisko:.....

Firma:\* .....

Branża:\* .....

Miejscowość:\* .....

Kod pocztowy:\* [ ][ ] – [ ][ ][ ]

Adres:\* .....

Telefon:\* ..... Fax:\* .....

E-mail:\* .....

Osoba do kontaktu:\* .....

NIP:\* .....

Cena Szkolenia:\* ..... \*Pola wymagane

**KOD: STR/SZKOLEŃ****Udział w szkoleniu finansowanym ze środków publicznych w minimum 70% zwalnia z obowiązku płacenia podatku VAT.****Warunki uczestnictwa:**

1. Po otrzymaniu wypełnionego kuponu zgłoszeniowego LexisNexis Polska Sp. z o.o. na 5 dni przed datą szkolenia prześle potwierdzenie uczestnictwa oraz szczegółowe informacje organizacyjne, w tym dokładne miejsce szkolenia.
2. Płatność za szkolenia dokonywana jest na podstawie faktury wystawionej w dniu ciągu 5 dni roboczych od terminu szkolenia. LexisNexis Polska Sp. z o.o. wystawia faktury pro forma jedynie na wyraźne życzenie klientów.
3. W przypadku pisemnej rezygnacji z udziału w szkoleniu do 7 dni roboczych\* przed terminem, uczestnik nie poniesie żadnych kosztów. Osoby, które nie odwołają pisemnie swojej rezerwacji do tego terminu, a nie wezmą udziału w szkoleniu, zostaną obciążone pełnymi kosztami uczestnictwa na podstawie wystawionej im faktury. Rezygnacje należy wysłać na adres [dzial.szkozen@lexisnexis.pl](mailto:dzial.szkozen@lexisnexis.pl)  
\*dni robocze: poniedziałek-piątek
4. Przesłanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego, stanowi zawarcie wiążącej umowy pomiędzy zgłaszającym, a LexisNexis Polska Sp. z o.o.
5. Nieodwołanie zgłoszenia oraz nieobecność w dniu szkolenia powoduje obciążenie pełnymi kosztami udziału.
6. Zamiast zgłoszonej osoby w szkoleniu może wziąć udział inny pracownik firmy.
7. Organizator zastrzega sobie prawo do zmian w programie oraz do odwołania szkolenia.
8. Każda jednostka administracji publicznej, która chce skorzystać ze zwolnienia z podatku VAT musi przestać oświadczenie informujące o finansowaniu szkolenia ze środków publicznych w udziale minimum 70 %.

Niniejszym upoważniam do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez LexisNexis Polska Sp. z o.o. z siedzibą przy Al. Jerozolimskich 181, 02-222 Warszawa dla celów realizacji złożonych zamówień i prenumeraty wydawnictw, a także do informowania o nowych publikacjach. Podawanie danych osobowych dla ww. potrzeb ma charakter dobrowolny. Każdemu przysługuje prawo do wglądu do swoich danych osobowych i ich poprawiania. Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowych przez LexisNexis Polska Sp. z o.o. z siedzibą przy Al. Jerozolimskich 181, 02-222 Warszawa, za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

.....  
Miejscowość, data.....  
Podpis, pieczęć firmowa