

Formularz zamówienia – zgłoszenie na szkolenie SAP VLC

Dane do korespondencji Nazwa firmy i adres		Dane do faktury VAT Nazwa firmy i adres	
<hr/> <hr/> <hr/>		<hr/> <hr/> <hr/>	
NIP:		Imię i nazwisko osoby dokonującej zgłoszenie :	
Telefon / Fax.		Adres e-mail :	

R/O	Symbol Szkolenia	Data Szkolenia	Imię i nazwisko Adres e-mail	Cena netto Zgodnie z cennikiem
			e-mail: _____	
			e-mail: _____	

Zwracamy się z prośbą o wpisanie poniżej symboli szkoleń, w których chcielibyście Państwo uczestniczyć w najbliższym czasie (proszę podać miesiąc lub kwartał): _____

Oświadczam, że jesteśmy uprawnieni do otrzymywania faktur VAT i upoważniamy Państwa do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu. Należność uregulujemy, w ciągu 14 dni od daty wystawienia faktury, na konto: Bank Handlowy w Warszawie S.A., nr rachunku: 88 1030 1508 0000 0005 0075 4001.

Oświadczam, że zapoznałem się z [warunkami uczestnictwa w szkoleniach VLC](#) i spełniam wymagania techniczne, a także zapoznałem się z treścią obowiązku informacyjnego wynikającego z Rozporządzenia Ogólnego o Danych Osobowych zamieszczonego na stronie:

<https://www.sap.com/poland/about/legal/privacy.html> oraz akceptuję jego treść.

Prosimy przesłać wypełniony i podpisany formularz zgłoszenia w formie skanu na adres e-mail: **education.poland@sap.com**.

Podpis Osoby upoważnionej do złożenia zamówienia	Pieczętka oraz Data zamówienia

Legenda: R – Rezerwacja miejsca na szkoleniu / O – Odwołanie uczestnictwa

