Hewlett Packard Enterprise

Dział Szkoleń
Hewlett Packard Enterprise Polska Sp. z o.o.
ul. Szturmowa 2a
02-678 Warszawa
tel. 22 565 77 00
faks 22 300 89 31

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Prosimy o zarezerwowanie miejsca na szkoleniu
poprzez wysłanie wypełnionego formularza na numer:

22 300 89 31

NAZWA PŁATNIKA/ZAMAWIAJĄCEGO: .....

ADRES: .....

TEL.: ..... FAKS: ..... NIP: .....

ODBIORCA SZKOLEŃ (wpisać, jeśli inny niż powyżej): .....

ADRES: .....

TEL.: ..... FAKS: .....

NAZWA KURSU: ..... NUMER KURSU: .....

CENA JEDNOSTKOWA NETTO W PLN*: ..... TERMIN KURSU: ..... LICZBA UCZESTNIKÓW: .....

WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA NETTO W PLN*: 0,00

NR TRAINING CREDIT/UMOWY**: .....

**do podanych cen netto zostanie doliczony 23% VAT*

***podać, jeśli zamówienie w ramach Training Credit lub umowy*

Imię i Nazwisko osoby kontaktowej	telefon	e-mail

UWAGA: Podanie adresu e-mail jest równoważne z wyrażeniem zgody na otrzymywanie przez osobę kontaktową wskazaną w formularzu informacji handlowych za pośrednictwem poczty elektronicznej od Hewlett Packard Enterprise Polska Sp. z o.o., zgodnie z art. 10 ust. 2 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U.02.144.1204 z późn. zm.).

Imię i Nazwisko uczestnika	e-mail	obywatelstwo***

Działając w imieniu Zamawiającego potwierdzam przyjęcie warunków finansowych i organizacyjnych oferowanych szkoleń bez zastrzeżeń. Jednocześnie akceptuję, bez zastrzeżeń, Ogólne Warunki Świadczenia Usług Szkoleniowych przez Hewlett Packard Enterprise Polska Sp. z o.o. dostępne na stronie internetowej: http://h20195.www2.hp.com/v2/GetPDF.aspx/c04678416.pdf. Ponadto oświadczam, że każdy z uczestników zapozna się z treścią powyższych Ogólnych Warunków Świadczenia Usług Szkoleniowych przez Hewlett Packard Enterprise Polska Sp. z o.o. Niniejsze zgłoszenie stanowi upoważnienie do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu potwierdzającego jej odbiór. Akceptuję, iż Hewlett Packard Enterprise Polska Sp. z o.o. zastrzega sobie prawo zmiany terminu szkolenia w przypadku, gdy liczba zarejestrowanych na szkolenie uczestników będzie mniejsza niż 6 oraz w przypadku, gdy wykładowca nie będzie mógł prowadzić zajęć z przyczyn losowych. O odwołaniu szkolenia osoba kontaktowa zostanie poinformowana telefonicznie, faksem lub e-mailem.
Osoba zamawiająca musi złożyć podpis. Jest to niezbędny warunek do rezerwacji miejsc na szkoleniach oraz potwierdza przyjęcie przez zamawiającego warunków finansowych i organizacyjnych oferowanych szkoleń.

W przypadku nie otrzymania potwierdzenia rezerwacji miejsca na szkoleniu przed planowanym terminem prosimy o kontakt telefoniczny.

....

Imię i nazwisko osoby uprawnionej do składania zamówień Stanowisko

Data: ..... Czytelny podpis osoby uprawionej .....

UWAGA!

****wpisać, jeśli inne niż polskie*

Administratorem danych osobowych jest Hewlett Packard Enterprise Polska Sp. z o.o. Dane osobowe mogą być przekazywane do podmiotów z grupy kapitałowej Hewlett Packard, w tym poza granice Rzeczpospolitej Polskiej. Dane osobowe przetwarzane są w celu organizacji i przeprowadzenia szkolenia. Podstawą do przetwarzania danych zamieszczonych w formularzu jest art. 23 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.