

FORMULARZ ZAMÓWIENIA

Zgłaszam udział osób na kurs :

.....
proszę podać pełną nazwę kursu

który odbędzie się w w dniach w cenie za osobę

UCZESTNICY: Imię i nazwisko / stanowisko

1.

2.

3.

4.

UWAGI

Eugeniusz Olejniczak – DDZ Rudpol-OPA Sp. z o.o. Tel. 32 34 47 108; 504 124 571

Imię i nazwisko zgłaszającego			
Stanowisko			
Nazwa firmy lub dane osoby prywatnej			
ADRES	Miejscowość		Kod pocztowy
	Ulica		
Telefon		Fax	
E-mail		NIP	
Fakturę proszę wystawić na:			
Niniejszym upoważniamy Rudpol - OPA Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu			

pieczęć firmowa zamawiającego	data i podpis
-------------------------------	---------------

Rudpol – OPA Sp. z o. o. 41- 701 Ruda Śląska ul. Szyb Walenty 50
tel. 32 34 47 100, fax. 32 34 47 101, e-mail: sekretariat@rudpol-opa.pl
konto: ING Bank Śląski Oddział Ruda Śląska 07 1050 1331 1000 0010 0117 3572

1. Zgłoszenia na kurs prosimy przesyłać do 7 dni przed rozpoczęciem kursu
2. Opłatę za kurs można uregulować przelewem w terminie wg umowy ; Istnieje możliwość zapłaty gotówką w kasie do dnia rozpoczęcia kursu.
3. W przypadku rezygnacji z kursu wpłacona kwota nie podlega zwrotowi.
4. Państwa dane będą wykorzystane przez Rudpol-OPA Sp.z o.o. wyłącznie do celów marketingowych. Macie Państwo prawo do wglądu i zmiany swoich danych oraz ich usunięcia z bazy (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. Ustaw nr 133 poz. 883).