



Dystrybutor
Intelligent Platforms



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY Na szkolenia organizowane przez firmę VIX Automation sp. z o.o.

Imię i nazwisko:

Nazwa firmy:

Adres firmy:

Numer telefonu i
faksu:

Niniejszym zgłaszam do udziału w kursie następujące osoby:

Imię i nazwisko	Data szkolenia	Stanowisko
-----------------	----------------	------------

W przypadku rezygnacji w terminie krótszym niż 7 dni przed rozpoczęciem kursu zobowiązujemy się pokryć koszty manipulacyjne uczestnictwa w szkoleniu w wysokości (500 zł. + 22%VAT).

Nasz numer NIP

Oświadczam, iż jesteśmy płatnikiem VAT i upoważniamy VIX Automation sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

Wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych w bazie firmy VIX Automation sp. z o.o. *

.....
pieczętka firmy i podpis prawnie wiążący

Firma Vix Automation sp. z o.o. zastrzega sobie prawo do odwołania lub zmiany terminu szkolenia, o czym jest zobowiązana poinformować osoby zainteresowane w czasie nie krótszym niż 4 dni przed datą rozpoczęcia szkolenia.

**NINIEJSZY FORMULARZ NALEŻY PRZESŁAĆ FAKSEM DO FIRMY VIX AUTOMATION SP. Z O.O.
FAX: 032 358-20-29**

* Państwa dane będą chronione zgodnie z przepisami Ustawy o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.1997 r. (Dz.U.1997 nr 133 poz. 883). Mają Państwo prawo wglądu do swoich danych oraz do ich poprawiania.

VIX Automation sp. z o.o.
Al. Roździeńskiego 188, 40-203 Katowice
tel.: + 48 (32) 358 20 20, fax: +48 (32) 358 20 29
e-mail: vix@vix.com.pl,
www: www.vix.com.pl

NIP: 954-253-18-85
KRS nr: 0000247380
Sąd Rejonowy w Katowicach Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
Kapitał zakładowy: 50000 PLN