**FORMULARZ ZAMÓWIENIA UDZIAŁU W SZKOLENIU OTWARTYM**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE ORGANIZATORA SZKOLENIA:**  Nazwa firmy: Agnieszka Śmiejka Grupa Kreatywna  Adres: Koszykowa 15a/5, 40-780 Katowice  NIP: 6342447339  Osoba do kontaktu: Agnieszka Śmiejka (tel. 516 129 149, mail: biuro@grupa-kreatywna.pl) | **DANE ZAMAWIAJĄCEGO:**  Nazwa firmy:  Adres:  NIP:  Osoba do kontaktu: |

**Jak zapisać się na szkolenie?**

1. Sprawdź aktualny terminarz szkoleń. Publikujemy go na naszej stronie [www.grupa-kreatywna.pl/szkolenia-otwarte/](http://www.grupa-kreatywna.pl/szkolenia-otwarte/).
2. Zadzwoń do nas, aby upewnić się czy są jeszcze wolne miejsca (tel. 516 129 149). Wstępnie zarezerwujemy dla Ciebie miejsce.
3. Uzupełnij poniższą tabelkę: wpisz miasto oraz wskaż, w których modułach chcesz wziąć udział. Ponieważ w niektórych miastach jest więcej terminów, dlatego wskaż daty wybranych szkoleń (różowe pola). Określ też ile osób zapisujesz na dany moduł (szare pola).
4. Wydrukuj, podpisz i zeskanuj zamówienie. Odeślij je na adres: [biuro@grupa-kreatywna.pl](mailto:biuro@grupa-kreatywna.pl)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miasto | Moduł 1 **Obsługa klienta** | Liczba osób | Moduł 2 **Techniki sprzedaży** | Liczba osób | Moduł 3 **Prospecting** | Liczba osób | Moduł 4 **Negocjacje biznesowe** | Liczba osób |
|  | (Tutaj wpisz datę szkolenia) |  | Tutaj wpisz datę szkolenia) |  | (Tutaj wpisz datę szkolenia) |  | (Tutaj wpisz datę szkolenia) |  |

Cena szkolenia jest uzależniona od liczby modułów, w których chcą Państwo wziąć udział: 1 moduł - 650 zł netto (1 osoba), 2 moduły - 1200 zł netto (1 osoba), 3 moduły - 1650 zł netto (1 osoba), 4 moduły - 1950 zł netto (1 osoba). Przy jednoczesnym zapisie 2 i więcej osób cena zostanie pomniejszona o 5% rabat.

REGULAMIN ŚWIADCZENIA USŁUGI:

1. Organizatorem szkolenia jest firma szkoleniowa Agnieszka Śmiejka Grupa Kreatywna z siedzibą w Katowice (40 – 780) ul. Koszykowa 15a/5. Organizator oświadcza, że jest płatnikiem podatku VAT.
2. Na podstawie niniejszego formularza zamówienia Organizator dopisze Uczestnika do grupy szkoleniowej oraz wystawi FV.
3. Zamawiający dokona wpłaty na rachunek bankowy wskazany na FV w ciągu 3 dni od dnia otrzymania FV.
4. Podana cena zawiera udział w całodziennym warsztacie stacjonarnym wraz z przerwą kawową oraz materiały szkoleniowe i imienne zaświadczenie dla każdego uczestnika. Podana cena nie zawiera katerinu (lunch).
5. Zamawiający może wycofać się z udziału w szkoleniu (w formie pisemnej), bez ponoszenia kosztów, w terminie 14 dni przed dniem rozpoczęcia szkolenia. Po upływie tego terminu Zamawiający zostanie obciążony kosztem w wysokości 75% wartości zamówienia. W przypadku braku informacji o rezygnacji z uczestnictwa w szkoleniu, Zamawiający zostanie obciążony kwotą stanowiącą 100% wartości zamówienia.
6. Gdyby szkolenie nie odbyło się z winy Organizatora, zaproponowany zostanie udział w szkoleniu w innym terminie lub w ciągu 10 dni roboczych zwrócona zostanie pełna kwota wpłacona przez Zamawiającego.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Miejscowość, data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Imię i nazwisko osoby zamawiającej | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Podpis osoby zamawiającej, pieczęć zakładu |