



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

EGZAMIN: (*pole wymagane)	
NAZWA EGZAMINU*	
NUMER* JĘZYK*	
TERMIN* DATA: GODZINA: LOKALIZACJA* KRAKÓW WA	ARSZAWA
OSOBA ZAMAWIAJĄCA: (*pole wymagane)	
FIRMA/OS.PRYWATNA*	
ULICA* MIASTO, KOD*	
NIP/PESEL* TELEFON	
LISTA OSÓB ZGŁASZANYCH: (*pole wymagane)	
IMIĘ I NAZWISKO* NUMER VUE ID* VOUCHER E-MAIL* TEL. KONTA	AKTOWY*
1	
2	
3	
4	
5	
OŚWIADCZENIE ZAMAWIAJĄCEGO:	
1. Oświadczam, iż otrzymałem i akceptuje regulamin uczestnictwa w egzaminach Compendium Pearson VUE Authorised Centre do	stępnym na
 www.compendium.pl oraz przyjmuje do wiadomości, że jestem związany postanowieniami tego regulaminu. Dostępne formy płatności: 	
Płatność przelewem na konto Compendium CE (warunkiem przystąpienia jest uiszczenie całości opłaty przed rozpoczęciem egzan	ninu)
Alior Bank Spółka Akcyjna, Oddział w Krakowie, numer konta: 74 1060 0076 0000 3210 0022 6028	
Inna forma płatności	
(ustalona przed dokonaniem niniejszego zgłoszenia z Działem Handlowym Compendium CE Sp. z o. o.)	I
 Przyjmuję do wiadomości, że egzaminy można odwoływać lub dowolnie zmieniać ich daty i godziny, nie później jednak,niż 24 godziny wcześniej terminem i godziną ich rozpoczęcia, jak również należy zrealizować je we wskazanym w zamówieniu dniu. W 	
nie przystąpienia do nich i nie odwołania w wyznaczonym terminie firma zgłaszająca zobowiązana jest do uiszczenia całości	
wszystkie niezrealizowane, a zamówione w tym dniu egzaminy.	
4. Zamawiający upoważnia Compendium Centrum Edukacyjne Sp. z o.o do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.	
Wyrażam zgodę na umieszczenie danych osobowych zamieszczonych w niniejszym formularzu w bazie danych Compendium CE Sp przetwarzanie w celach marketingowych.	. z o.o. i ich
Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych dotyczących oferty szkoleniowej Compendium CE Sp. z o.o. w rozumien	iu ustawy z
dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną	, -
KWOTA DO ZAPŁATY SŁOWNIE	

Alior Bank Spółka Akcyjna Oddział w Krakowie Numer konta: 74 1060 0076 0000 3210 0022 6028