



## Zamówienie

[\* – dane wymagane]

Zamówienie prosimy przesłać faksem na numer +48 12 397 36 58

### \* Dane zamawiającego (do wystawienia faktury VAT):

---

\* Nazwa i adres firmy

---

\* Numer NIP

---

\* Osoba kontaktowa

---

\* Nr telefonu, e-mail

### \* Dane wykonawcy:

BERNDSON sp. z o.o., ul. Feldmana 4/11, 30-130 Kraków

---

\* Nazwa i adres firmy

676-22-48-701

---

\* Numer NIP

---

\* Osoba kontaktowa

---

\* Nr telefonu, e-mail

**BERNDSON** sp. z o.o.

---

ul.Feldmana 4, 31-130 Kraków	NIP 676-22-48-701
+48 12 630 58 90	KRS 0000179795
kontakt@berndson.com	Kapitał Zakładowy 128 000 PLN
szkolenia.BERNDSON.pl	Bank BGŻ 60 2030 0045 1110 0000 0196 0850



---

\* Nazwa usługi

---

\* Termin realizacji

---

\* Miejsce przeprowadzenia szkolenia (dokładny adres)

---

\* Trener prowadzący

\* **Wartość zamówienia i warunki płatności:**

---

Wartość usługi

---

---

Wyrażam zgodę na otrzymywanie faktur drogą elektroniczną

Chcę również otrzymać fakturę drogą pocztową (dodatkowy koszt faktury 10 PLN netto)

\* **Adres do wysłania faktury:**

---

\* Miasto

---

---

**BERNDSON** sp. z o.o.

ul.Feldmana 4, 31-130 Kraków NIP 676-22-48-701  
+48 12 630 58 90 KRS 0000179795  
kontakt@berndson.com Kapitał Zakładowy 128 000 PLN  
szkolenia.BERNDSON.pl Bank BGŻ 60 2030 0045 1110 0000 0196 0850



---

\* Kod pocztowy

---

\* Adres (ulica, numer domu, numer lokalu)

Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych przez BERNDSON do celów marketingowych. (dane nie będą przekazywane osobom trzecim. Zgodnie z ustawą o ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 z 1997 roku) Klient ma prawo do wglądu do swoich danych, ich poprawiania, żądania zaprzestania przetwarzania swoich danych osobowych)

Upoważniam BERNDSON do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy. (na podstawie Rozporządzenia Ministra Finansów z 22 grudnia 1999 r. w sprawie wykonania niektórych przepisów ustawy o podatku od towarów i usług oraz o podatku akcyzowym)

Powyższy formularz stanowi zgłoszenie udziału w szkoleniu.  
Prosimy o dokonanie wpłaty na konto bankowe firmy BERNDSON kwoty wykazanej w rubryce przedpłata.

**BERNDSON Sp. z o.o.**

**Bank Gospodarki Żywnościowej Spółka Akcyjna Nr rachunku:**

**60 2030 0045 1110 0000 0196 0850**

Zamówienie prosimy przesłać na  
lub faxem na **+48 12 397 36 58**

Przyjęcie przez BERNDSON Sp. z o.o. do realizacji zamówienia wskazanego w niniejszym formularzu stanowi zawarcie umowy na czas określony tj. do czasu wykonania wzajemnych świadczeń. Przyjęcie do realizacji nastąpi poprzez wysłanie wiadomości elektronicznej potwierdzającej otrzymanie formularza na wskazany w nim adres e-mail zamawiającego.

---

podpis zgłaszającego

**BERNDSON** sp. z o.o.

---

ul.Feldmana 4, 31-130 Kraków	NIP 676-22-48-701
+48 12 630 58 90	KRS 0000179795
kontakt@berndson.com	Kapitał Zakładowy 128 000 PLN
szkolenia.BERNDSON.pl	Bank BGŻ 60 2030 0045 1110 0000 0196 0850