

NAZWA EGZAMINU ..... NUMER.....  
 TERMIN .....  
 LOKALIZACJA      KRAKÓW       WARSZAWA       GODZINA .....      JĘZYK.....

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY ZAMAWIAJĄCEJ I UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTÓW Z COMPENDIUM - CENTRUM EDUKACYJNYM SP. Z O.O.\*

NAZWA FIRMY\* .....  
 MIEJSCOWOŚĆ, KOD\* .....      ULICA\* .....  
 TELEFON\* .....      FAX\* .....  
 E-MAIL\* .....      NIP\* .....

**LISTA OSÓB ZGŁASZANYCH**

IMIĘ I NAZWISKO*	NUMER VUE ID*	STANOWISKO	E-MAIL	TEL. KONTAKTOWY
1. ....	.....	.....	.....	.....
2. ....	.....	.....	.....	.....
3. ....	.....	.....	.....	.....
4. ....	.....	.....	.....	.....
5. ....	.....	.....	.....	.....

\*POLA WYMAGANE

KWOTA DO ZAPŁATY OGÓŁEM .....      SŁOWNIE .....

**OŚWIADCZENIA ZAMAWIAJĄCEGO**

1. Oświadczamy, iż otrzymaliśmy i akceptujemy Regulamin uczestnictwa w egzaminach Compendium - PEARSON VUE Authorised Centre dostępnym na [www.compendium.pl](http://www.compendium.pl) oraz przyjmujemy do wiadomości, że jesteśmy związani postanowieniami tego Regulaminu.

2. Forma płatności

▪ Płatność przelewem na konto Compendium CE Sp. z o.o.: warunkiem przystąpienia do egzaminu jest uiszczenie całości zapłaty przed jego rozpoczęciem.

▪ Inna forma płatności ustalona z Działem Handlowym Compendium CE Sp. z o.o. przed dokonaniem niniejszego zgłoszenia.

3. Przyjmujemy do wiadomości, że egzaminy można odwoływać lub dowolnie zmieniać ich daty i godziny, nie później jednak, niż 24 godziny przed zgłoszonym wcześniej terminem i godziną ich rozpoczęcia, jak również należy zrealizować je we wskazanym w zamówieniu dniu. W przypadku nie przystąpienia do nich i nie odwołania w wyznaczonym terminie firma zgłaszająca zobowiązana jest do uiszczenia całości zapłaty za wszystkie niezrealizowane a zamówione przez nią w tym dniu egzaminy.

4. Zamawiający upoważnia Compendium Centrum Edukacyjne Sp. z o.o do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

5. Wyrażamy zgodę na umieszczenie danych osobowych zamieszczonych w niniejszym formularzu w bazie danych Compendium CE Sp. z o.o. i ich przetwarzanie w celach marketingowych.  TAK  NIE

6. Wyrażamy zgodę na otrzymywanie informacji handlowych dotyczących oferty szkoleniowej Compendium CE Sp. z o.o. w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.  TAK  NIE

.....  
DATA ZGŁOSZENIA

.....  
CZYTELNY PODPIS

.....  
PIECZĄTKA FIRMY Z NUMEREM NIP

COMPENDIUM - CENTRUM EDUKACYJNE SP. Z O.O.

SIEDZIBA - KRAKÓW  
UL. Tatarska 5  
30-103 KRAKÓW  
TEL.: (+48 12) 29 28 500  
FAX: (+48 12) 29 28 505

BIURO - WARSZAWA:  
UL. Bielska 17  
02-394 WARSZAWA  
TEL.: (+48 22) 88 32 204  
FAX: (+48 22) 88 32 206

E-MAIL: [COMPENDIUM@COMPENDIUM.PL](mailto:COMPENDIUM@COMPENDIUM.PL)  
[WWW.COMPENDIUM.PL](http://WWW.COMPENDIUM.PL)

BANK: KREDYT BANK S.A. III ODDZIAŁ W KRAKOWIE  
NR KONTA: 33 1500 1979 1219 7000 5153 0000