

Miejsce szkoleń: **Centrum Kompetencyjne Instytutu Logistyki i Magazynowania**  
Poznań, ul. Estkowskiego 6, wejście „B” od ul. Szyperskiej

Czas szkoleń: **Godz. 10.00 – 16.30 (reiestracja od godz. 9.30).**

## 1. Proszę zaznaczyć wybrane szkolenia

	NAZWA SZKOLENIA	TERMIN	WYBIERAM
1	Znakowanie, zarządzanie i dystrybucja produktów w oparciu o Standardy GS1	<b>28 listopada 2011</b>	<input type="checkbox"/>
2	Efektywna logistyka, bezpieczny łańcuch dostaw – czyli etykieta logistyczna w praktyce	<b>29 listopada 2011</b>	<input type="checkbox"/>
3	Weryfikacja jakości kodów kreskowych na bazie wymagań rynku norm ISO i wytycznych GS1. Szkolenie specjalistyczne	<b>30 listopada 2011</b>	<input type="checkbox"/>
4	EDI - Elektroniczna Wymiana Danych i e-faktura	<b>1 grudnia 2011</b>	<input type="checkbox"/>
5	Traceability - Bezpieczeństwo i śledzenie przepływu produktów w łańcuchach dostaw w oparciu o standardy GS1 i wymagania UE	<b>2 grudnia 2011</b>	<input type="checkbox"/>

## 2. Koszt szkolenia

	OPCJE	Cena szkolenia netto*	
		Uczestnicy systemu GS1	Pozostali
1	Dowolny kurs stacjonarny do wyboru (1 dzień)	<b>400 PLN</b>	500 PLN
2	Dowolny kurs stacjonarny dla Uczestników systemu zarejestrowanych po <b>1 stycznia 2010</b>	<b>350 PLN</b>	Nie dotyczy

\*usługa zwolniona od podatku na podstawie § 13 ust.1 pkt 19 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 4.4.2011 r. w sprawie wykonania niektórych przepisów ustawy o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2011 r. Nr 73, poz. 392, z późniejszymi zmianami)

**RABATY: - 10%** w przypadku zgłoszenia dwóch lub więcej osób z tej samej firmy na to samo szkolenie

**- 15%** w przypadku zgłoszenie tej samej osoby na więcej niż jedno szkolenia stacjonarne w serii

## 3. Dane osoby zgłaszanej

Imię i nazwisko uczestnika szkolenia: .....

Nazwa Firmy (zgodnie z wymogami przepisów o VAT): .....

Adres Firmy: .....

Numer GS1 (jeżeli firma posiada)\*: ..... NIP: ..... KRS: .....

Tel:..... Fax: ..... e-mail:.....

**Forma płatności: przedpłata na konto\* lub faktura terminowa (14dni)\*** (proszę zaznaczyć wybraną formę płatności)

### O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki uczestnictwa w szkoleniu.

Jesteśmy / nie jesteśmy (\*) uprawnieni do otrzymywania faktur VAT (\*niepotrzebne skreślić).

Upoważniamy ILiM GS1 Polska do wystawiania faktur VAT bez podpisu osoby upoważnionej z naszej strony do otrzymania faktury.

Niniejszym zobowiązujemy się do przekazania przelewem w terminie wskazanym na fakturze należności za uczestnictwo.

(miejscowość, data)

(pieczęćka firmy)

(podpis zamawiającego)

### WARUNKI UCZESTNICTWA W SZKOLENIU

\*Uwaga! Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu w cenach promocyjnych dla Uczestników systemu GS1 jest podanie numeru GS1 (np., numeru identyfikacyjnego firmy)

Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest przesłanie do Organizatora formularza zgłoszeniowego. Po zaakceptowaniu zgłoszenia przez Organizatora zostanie wysłane odpowiednie potwierdzenie uczestnictwa. W przypadku rezygnacji z udziału w szkoleniu Uczestnik zobowiązany jest do powiadomienia Organizatora o tym fakcie drogą pisemną. Rezygnację można także przesłać faksem na numer 061 852 76 81. W przypadku wycofania zgłoszenia do 10 dni roboczych od daty szkolenia osoba dokonująca rezerwacji zostanie obciążona kosztem w wysokości 50% wartości zamówienia. W przypadku wycofania zgłoszenia do 5 dni roboczych od daty szkolenia osoba dokonująca rezerwacji zostanie obciążona kosztem w wysokości 100% wartości zamówienia. Organizator dopuszcza możliwość jednorazowej zmiany osoby będącej Uczestnikiem szkolenia. W przypadku gdyby szkolenie nie odbyło się z winy Organizatora – Zamawiający otrzyma pełną kwotę wpłaty w przeciągu 10 dni od daty odwołania szkolenia. Organizator zastrzega sobie prawo do dokonania niewielkich zmian w programie szkolenia.

W ramach akceptacji warunków uczestnictwa w szkoleniu, Zgłaszający wyraża zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych podanych w formularzu dla potrzeb procesu rejestracji oraz w celach marketingowych przez Instytut Logistyki i Magazynowanie, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o Ochronie Danych Osobowych (t.j. Dz. U. Nr 101 poz. 926 z póź. zmianami).

### INFORMACJA O SZKOLENIACH

Instytut Logistyki i Magazynowania GS1 Polska, ul. Estkowskiego 6, 61-755 Poznań

Tel: 061 850 4981, 061 850 4971 lub 75, Fax: 061 852 6376 Mail: szkolenia@gs1pl.org www: www.gs1pl.org/szkolenia

Bank Zachodni WBK VI Oddział Poznań,

nr rachunku: 39 1090 1362 0000 0000 3601 7908 dopiskiem: szkolenia ILiM