

## ZAMÓWIENIE na egzamin w Pearson VUE

**Imię i nazwisko** uczestnika: .....

**VUE ID:**

**e-mail** uczestnika:

**Telefon** uczestnika:

.....

**Nazwa egzaminu:** .....

**Kod egzaminu:**

**Data egzaminu:**

**Godzina egzaminu:**

.....

Voucher\* jeżeli kandydat posiada voucher - podaje jego: numer, datę ważności, wysokość upustu

**Kod vouchera:** .....

**Second Shot:** pierwsze podejście  drugie podejście

**Nazwa firmy** (dane do FV):.....

Adres firmy:.....

NIP:.....

1. Zamawiający oświadcza, że akceptuje niniejsze zamówienie jako podstawę do wystawienia faktury/rachunku oraz że faktura wystawiona przez DAGMA Sp. z o.o. nie musi zawierać podpisu Zamawiającego.
2. Zamawiający oświadcza, że  **jest**/ **nie jest** podatnikiem VAT na podstawie ustawy z dn. 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług (Dz. U. 04. 54. 535).
3. Cena egzaminu w ACS Dagma jako Pearson VUE test center:

**320zł +VAT 23%**

W przypadku płatności Zamawiający dokona wpłaty zaliczki w wysokości 100% ceny nie później niż 2 dni przed planowaną datą egzaminu. Wpłaty należy dokonać na konto PKO BP o/K-ce 88 1020 2313 0000 3402 0344 6267.

4. Można odwołać lub zmienić datę egzaminu co najmniej 2 dni robocze przed planowaną datą. W przypadku nie stawienia się na egzamin Zamawiający ponosi pełne koszty egzaminu.
5. Warunkiem zamówienia i przystąpienia do egzaminu jest:
  - a) przesłanie Zamówienia przed planowaną datą egzaminu. Zamówienie jest zobowiązaniem do zapłaty.
  - b) zgłoszenie się na egzamin minimum 15 minut przed wyznaczoną godziną egzaminu w celu rejestracji (wymagane są **dwa dokumenty stwierdzające tożsamość, w tym jeden ze zdjęciem**).

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH (prosimy wypełnić odpowiednią kratkę):

**Wyrażam zgodę**/ **Nie wyrażam zgody** na wykorzystywanie przez DAGMA sp. z o. o., ul. Pszczyńska 15, Katowice, moich danych (w tym adresu poczty elektronicznej), pod warunkiem przestrzegania przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 02.101.926), w zakresie prowadzonej przez spółkę DAGMA działalności gospodarczej, a w szczególności działalności marketingowej. Mam świadomość prawa do wglądu, poprawiania lub usunięcia swoich danych w bazie danych osobowych spółki DAGMA oraz dobrowolności ich podania. Na podstawie ustawy z dnia 18 lipca 2002r. (Dz. U. 02.144.1204) o świadczeniu usług drogą elektroniczną wyrażam zgodę na otrzymywanie zaproszeń na szkolenia/konferencje/seminaria i innych materiałów marketingowych drogą elektroniczną.

.....  
(data, pieczętka i podpis)

**Wypełnione i podpisane zamówienie prosimy przesłać faksem na numer (32) 259 11 90.**

Adres korespondencyjny:

**ACS DAGMA** | ul. Bażantów 4/2 | Katowice (40-668)  
tel. 32 793 11 80 | szkolenia@dagma.pl  
[www.acsdagma.com.pl](http://www.acsdagma.com.pl)

DAGMA Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach (40-478), ul. Pszczyńska 15  
Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy  
Numer KRS: 0000130206, kapitał zakładowy: 75 000 zł  
Numer NIP: 634-012-60-68, numer REGON: 008173852