



Europejska Federacja Doradców Finansowych-

EFFP Polska

ul. Sabały 60/17, 02-174 Warszawa,
tel. 507 088 523 ; e-mail: info@effp.pl ; eaftp@eaftp.pl ; www.effp.pl
; www.eaftp.pl

REGON: 141131804, NIP: 522-28-72-022



EFG ®

ZGŁOSZENIE-UMOWA

dla uczestnika indywidualnego

Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy odesłać na adres eaftp@eaftp.pl
(oryginał zgłoszenia należy przywieźć na pierwsze zajęcia).

1. Zgłaszam swój udział w szkoleniu przygotowującym do egzaminu na Certyfikat European Financial Guide – Ekspert w doborze produktów finansowych I stopnia EFG®

w terminie:

I zjazd:

II zjazd:

Imię i nazwisko:

Miejscowość: kod pocztowy, ulica nr:

tel. fax. e-mail

Numer NIP:

2. Osoba zgłaszająca udział w szkoleniu zobowiązuje się do przesłania zgłoszenia faksem lub e-mailem (oryginału pocztą) oraz wniesienia opłaty (zgodnie z ofertą szkoleniową na dany kurs) w terminie minimum dwa tygodnie przed planowanym rozpoczęciem szkolenia na konto EFFP Polska.:

mBank:

57 1140 1010 0000 5058 5600 1007

WAŻNE: w tytule zapłaty należy wpisać: opłata za szkolenie i egzamin na Certyfikat EFG oraz nazwisko i imię uczestnika.

3. Warunki Płatności (poniższe kwoty zawierają VAT) :
Czesne za studium osoba zgłaszająca zobowiązuje się wpłacać: (proszę wybrać właściwe):

Opłata za szkolenie w wysokości **2400,00 zł.**, płatna do dnia r. oraz

Opłata za egzamin w wysokości **600,00 zł** płatna do dnia r.

4. Organizator ma prawo przesunąć termin kursu i egzaminu z przyczyn niezależnych od EFFP Polska lub w przypadku zbyt małej liczby zgłoszeń. W przypadku, gdy po przesunięciu terminu strona zamawiająca nie ma możliwości uczestniczenia w kursie, przysługuje jej zwrot kwoty wniesionej na konto EFFP Polska.
5. Zasady uczestnictwa w kursach oraz obowiązujące prawa uczestnika określa Regulamin, z którym uczestnik zobowiązany jest się zapoznać.
6. Podpisując zgłoszenie- umowę uczestnik akceptuje regulamin EFFP Polska.
7. Osoba zgłaszająca udział w kursie upoważnia EFFP Polska do wystawienia faktury.
8. Fakturę należy wystawić na: (proszę podać wszystkie dane niezbędne do wystawienia faktury).
Imię i Nazwisko lub nazwa firmy:
Adres:
NIP:

- Wyrażam zgodę na umieszczenie imienia i nazwiska osoby certyfikowanej na liście Certyfikowanych Doradców Finansowych na stronie internetowej EFPF Polska (www.effp.pl).
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Zgłoszeniu - Umowie dla potrzeb marketingowych (w tym również na przekazywanie na wskazany przeze mnie adres e-mail informacji) w celach związanych z działalnością EFPF Polska, zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97 o Ochronie Danych Osobowych, Dz. Ust. nr 133 poz. 883. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o prawie wglądu do moich danych osobowych i ich poprawiania.

*Akceptuję warunki niniejszej umowy i zgłaszam swój udział
w szkoleniu z certyfikatem European Financial Guide.*

.....
Data

.....
Podpis osoby zgłaszającej udział w szkoleniu

¹niepotrzebne skreślić