

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W SZKOLENIU

FORMULARZ ZGŁOSZENIA PROSIMY PRZESŁAĆ FAKSEM NA NUMER + 48 91 431 09 38

DANE ZAMAWIAJĄCEGO (dane do faktury VAT):

NAZWA:	
ADRES:	
NIP:	

DANE UCZESTNIKA (dane niezbędne do ubezpieczenia NNW, wystawienia zaświadczenia oraz kontaktu z uczestnikiem):

IMIĘ I NAZWISKO:		
DATA I MIEJSCE URODZENIA:		
PESEL:		
ADRES ZAMELDOWANIA:		
TELEFON KONTAKTOWY:	E-MAIL:	

PROSZĘ O ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU W SZKOLENIU (proszę zaznaczyć wybraną opcję):

NAZWA, TERMIN I MIEJSCE SZKOLENIA	CENA NETTO ZA 1 OSOBĘ	TERMIN ZGŁOSZENIA
„Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych” 13.10.2014r., Szczecin	250,00 zł *	do 01.10.2014r.

WARUNKI UCZESTNICTWA:

- Organizatorem szkolenia jest firma MW Consulting Michał Wasylko z siedzibą w Szczecinie.
- Rejestracja na szkolenie prowadzona jest tylko na podstawie poprawnie wypełnionego formularza zgłoszenia. Po nadesłaniu formularza każdy uczestnik otrzymuje potwierdzenie rejestracji drogą elektroniczną na wskazany w formularzu adres e-mail.
- Zgłoszenie, po jego zaakceptowaniu przez Organizatora jest prawnie wiążącą umową zawartą pomiędzy Organizatorem a Zamawiającym na warunkach określonych w Ofercie Szkolenia i Zgłoszeniu.
- Organizator przewiduje możliwość bezkosztowej rezygnacji z udziału w szkoleniu dokonanej w terminie do 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia. Rezygnacja z udziału w szkoleniu po tym terminie pociąga za sobą obciążenie Zamawiającego kwotą 75% wartości szkolenia.
- Wysłanie zgłoszenia jest równoznaczne z akceptacją powyższych warunków oraz upoważnia MW Consulting Michał Wasylko do wystawienia faktury VAT bez składania podpisu przez osobę upoważnioną ze strony Zamawiającego. Faktura VAT zostawiane wystawiona po zakończeniu szkolenia i przesłana pocztą na podany w zgłoszeniu adres Zamawiającego.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH (dot. uczestnika):

- Oświadczam, iż zostałem/-am poinformowany/-na o tym, że zgodnie z art. 23 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z roku 2002 Nr 10 poz. 926) MW Consulting Michał Wasylko będzie przetwarzać dane osobowe uzyskane w niniejszym formularzu w zakresie niezbędnym do prowadzenia procesu dydaktycznego oraz o przysługującym mi prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o szkoleniach i usługach firmy MW Consulting Michał Wasylko w rozumieniu ustawy z dnia 18.07.2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną na adres e-mail (dane te nie będą przekazywane podmiotom trzecim). TAK NIE

OŚWIADCZENIE (dot. płatnika):

Zamawiający oświadcza, że zgodnie z art. 43 Ustawy z dnia 29.10.2010 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług, wyżej wymieniona usługa szkoleniowa jest w co najmniej 70% finansowana ze środków publicznych. TAK NIE

DATA I PODPIS UCZESTNIKA SZKOLENIA

DATA, PODPIS I PIECZĘĆ ZAMAWIAJĄCEGO

* W przypadku finansowania szkolenia w co najmniej 70% ze środków publicznych zastosowana zostanie stawka **ZW**. W innym przypadku firma MW Consulting zastosuje stawkę **23%**.