**KARTA ZGŁOSZENIA**

**Prosimy o odesłanie mailem na adres:** [biuro@totalexpert.pl](mailto:biuro@totalexpert.pl)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRZEDMIOT ZGŁOSZENIA** | | | | | | | |
| **Nazwa szkolenia/kursu:** | |  | | | | | |
| **Termin szkolenia:** | |  | **Miasto szkolenia:** | |  | **Cena:** |  |
| **DANE UCZESTNIKA SZKOLENIA** | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko uczestników, stanowisko** | | | | **Kontakt do uczestnika** | | | |
| **Telefon Adres email** | | | |
| **1.** | | | |  |  | | |
| **2.** | | | |  |  | | |
| **3.** | | | |  |  | | |
| **4.** | | | |  |  | | |
| **DANE FIRMY DO FAKTURY (NABYWCA)** | | | | | | | |
| **Nazwa:** |  | | | | | | |
| **Adres (ulica i miasto):** |  | | | | | | |
| **NIP:** |  | | | **UWAGI (ODBIORCA):** |  | | |
| **OSOBA ZGŁASZAJĄCA** | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko;** |  | | | **Pełniona funkcja:** |  | | |
| **E-mail:** |  | | | **Telefon kontaktowy:** |  | | |

**Warunki uczestnictwa:**

Wypełniona karta zgłoszenia jest warunkiem uczestnictwa w szkoleniu i podstawą do wystawienia faktury VAT za szkolenie bez podpisu odbiorcy.Faktury wysyłamy pocztą email lub na życzenie pocztą tradycyjną, płatność do 14 dni po szkoleniu.

**Oświadczenie dla finansujących szkolenie ze środków publicznych:**

Niniejszym oświadczamy, że nabyta w/w usługa szkoleniowa w zakresie kształcenia zawodowego jest finansowana:

🞏 w całości ze środków publicznych (art. 43 ust. 1 pkt 29c ustawy z dn. 11.03.2004r. o podatku od towarów i usług

Dz. U. 2011 nr 177, poz. 1054 z późn. zm.)

🞏 w co najmniej 70% ze środków publicznych (§ 3 ust. 1 pkt 14 Rozp. MF z dn. 20.12.2013r. w sprawie zwolnień od

podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień - Dz. U. 2013, poz. 1722)

**Warunki rezygnacji:**

*Rezygnacja musi nastąpić w formie pisemnej najpóźniej na 2 dni przed rozpoczęciem szkolenia. Rezygnacja w terminie późniejszym lub nie zgłoszenie się na szkolenie/kurs nie zwalnia od dokonania opłaty w pełnej wysokości.*

**Zgody:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Total Expert Jan Howaniec ul. Wysoka 5, 41-209 Sosnowiec w zakresie prowadzonej przez nią działalności gospodarczej na podstawie Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO). Wiem, że mam pełne prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

🞏 wyrażam zgodę

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych od Total Expert Jan Howaniec ul. Wysoka 5, 41-209 Sosnowiec na podany adres e-mail-na podstawie Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO). W każdym momencie przysługuje mi prawo do odwołania powyższej zgody.

🞏 wyrażam zgodę

Informujemy, że administratorem danych osobowych, w rozumieniu przepisów Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) jest Total Expert Jan Howaniec ul. Wysoka 5, 41-209 Sosnowiec. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

*Przesłanie karty zgłoszenia stanowi potwierdzenie przyjęcia oferty oraz potwierdzenie zapoznania się z regulaminem świadczenia usług szkoleniowych.*

…………………………………… ……………………………………………………...

**Pieczątka firmowa Miejscowość, data Podpis osoby upoważnionej**