

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W SZKOLENIU

PROSIMY PRZESŁAĆ FAKSEM NA NUMER **+48 91 431 09 38** LUB ADRES MAILEM: **SEKRETARIAT@MW-CONSULTING.COM.PL**

DANE ZAMAWIAJĄCEGO (dane do faktury):

| | |
|--------|--|
| NAZWA: | |
| ADRES: | |
| NIP: | |

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

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

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

| NAZWA, TERMIN I MIEJSCE SZKOLENIA | OPCJA I | OPCJA II | OPCJA III | TERMIN ZGŁOSZENIA |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|---------------------|
| „Zmiany w rachunkowości, klasyfikacji budżetowej i sprawozdawczości Powiatowych Urzędów Pracy” 17-18.10.2019 r., Olsztyn | <input type="checkbox"/> 1 290,00 zł | <input type="checkbox"/> 1 190,00 zł | <input type="checkbox"/> 890,00 zł | do 13.09.2019 r. |

INFORMACJE DODATKOWE:

| | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| PREFERENCJE ŻYWIENIOWE (wegetarianin, weganin, osoby na specjalnych dietach) | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK | (prosimy podać jakie) |
| Zwrot kosztów dojazdu na szkolenie | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK | (prosimy podać adres mailowy na jaki przesłać formularz) |
| Dodatkowy nocleg w pokoju 2-osobowym w terminie 16/17.10.2019 r. wraz z kolacją (16.10.) i śniadaniem (17.10.) | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK | 230,00 zł |

WARUNKI UCZESTNICTWA:

- Organizatorem szkolenia jest firma MW Consulting Sp. z o. o. 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 Sp. z o. o. do wystawienia faktury bez składania podpisu przez osobę upoważnioną ze strony Zamawiającego. Faktura zostawiana wystawiona po zakończeniu szkolenia i przesłana pocztą na podany w Zgłoszeniu adres Zamawiającego.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH (dot. uczestnika):

- Administratorem danych osobowych jest MW Consulting Sp. z o. o. z siedzibą w Szczecinie.
- Wszelkie informacje o zasadach przetwarzania danych osobowych znajdują się na naszej stronie internetowej www.mw-consulting.com.pl w zakładce RODO.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez MW Consulting Sp. z o. o. w celu: dokonania zgłoszenia na szkolenie, organizacji uczestnictwa w szkoleniu, przygotowania zaświadczenia o ukończeniu szkolenia oraz realizacji czynności rozliczeniowych. Zgoda dotyczy danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu: imię i nazwisko, PESEL, data i miejsce urodzenia, numer telefonu, adres e-mail.

Wymienione dane osobowe będą przechowywane w formie umożliwiającej identyfikację osoby, której dane dotyczą, przez okres nie dłuższy, niż jest to niezbędne do wskazanych celów, w których dane te są przetwarzane. Zgodę można w dowolnym momencie wycofać. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody jest możliwe poprzez przesłanie wiadomości e-mail na adres: iod@mw-consulting.com.pl 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