

## 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	TERMIN ZGŁOSZENIA
„Sprawozdawczość finansowa Powiatowych Urzędów Pracy - procedura zamknięcia ksiąg rachunkowych za rok 2019” 20-21.02.2020 r., Stare Jabłonki	<input type="checkbox"/> 1 390,00 zł	<input type="checkbox"/> 1 290,00 zł	do 10.02.2020 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 19/20.02.2020 r. wraz z kolacją (19.02.) i śniadaniem (20.02.)	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	<b>220,00 zł</b>

### 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](http://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](mailto: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