**KARTA ZGŁOSZENIA**

**SZKOLENIE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tytuł szkolenia** | **Miejsce** | **Data** | **Cena** |
|  |  |  |  |

**WARUNKI UCZESTNICTWA**

Niniejsza karta zgłoszenia ma formę umowy zawartej pomiędzy firmą zgłaszającą a Kancelarią Prawną „LEX”

Podstawą wzięcia udziału w szkoleniu jest przesłanie e-mailem na adres dwojewski@kancelariaprawnalex.com.pl wypełnionej karty zgłoszenia.

W przypadku nie otrzymania potwierdzenia uczestnictwa 3 dni przed szkoleniem, prosimy o kontakt telefoniczny (pod nr tel. 502550630).

Opłata za uczestnictwo w szkoleniach stacjonarnych obejmuje koszty: szkolenia, materiałów, przerw kawowych oraz obiadów.

Cena nie obejmuje kosztu związanego z dojazdem na szkolenie i ewentualnych opłat za parkowanie pojazdu.

**WARUNKI REZYGNACJI**

Rezygnacja musi nastąpić w formie pisemnej (mailem) najpóźniej na 7 dni roboczych przed rozpoczęciem szkolenia. Rezygnacja w terminie późniejszym lub nie stawienie się na szkolenie, wiąże się z koniecznością pokrycia kosztów w wysokości 100%.

**ODWOŁANIE SZKOLENIA**

Organizator zastrzega sobie prawo do:

 - odwołania szkolenia najpóźniej 3 dni robocze przed jego terminem, z przyczyn niezależnych od niego

 - zmiany terminu zajęć jeśli wykładowca z przyczyn losowych nie będzie mógł poprowadzić szkolenia.

Uczestnicy zajęć niezwłocznie zostaną poinformowani o tym fakcie.

**UCZESTNICY SZKOLENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr szkol.** | **Imię i nazwisko** | **Stanowisko** | **Nr. tel.** | **Adres e-mail** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DANE PŁATNIKA**

**Nazwa firmy:** ................................................................................................................................................................

**Ulica:** .......................................................................................................................................... **NIP:** .........................

**Kod:** ....................................... **Miejscowość:** ..............................................................................................................

**Tel.:** ......................................... **Faks:** ................................ **E-mail:** .........................................................................…

* Zapoznaliśmy się i akceptujemy warunki uczestnictwa w szkoleniu organizowanym przez Kancelarię Prawną LEX Dariusz Dwojewski
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204 z późniejszymi zmianami) oraz w oparciu o Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)
	+ do celów informacyjnych związanych z realizacją szkolenia
	+ do celów marketingowych / handlowych w zakresie szkoleń organizowanych przez Kancelarię Prawną LEX Dariusz Dwojewski

 data i podpis osoba decyzyjna

……………………….. …………………………………………….

pieczęć jednostki miejsce i data

 **Kancelaria Prawna LEX Dariusz Dwojewski**

 **ul. Piłsudskiego 83/24, 42 – 500 Będzin**

Oświadczamy, iż usługa nabyta w Kancelarii Prawnej LEX Dariusz Dwojewski,

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(proszę podać tytuł szkolenia)*

w terminie …………………...........................................*,* mająca charakter usługi kształcenia zawodowego / przekwalifikowania zawodowego

jest finansowana ze środków publicznych:

**a)** w całości, zgodnie z treścią art. 43 ust. 1 pkt 29 lit.c ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2018 r., poz. 2174 ze zm.)

lub

**b)** w co najmniej 70 %, zgodnie z treścią § 3 ust. 1 pkt 14 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia z dnia 20 grudnia 2013 r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień (Dz.U. 2018 r., poz. 701 ze zm.)

**\*Prosimy zaznaczyć właściwą opcję a) lub b)**

pieczątka i podpis osoby upoważnionej

do zaciągania zobowiązań wobec jednostki