

Formularz zgłoszenia na **szkolenie online**

**Zaangażowanie/zobowiązanie/wydatek/korekta w przykładach oraz nieprawidłowości w jednostce budżetowej**

**Termin: 15 maja 2024r.** w godz. 9.00 – 13.00

**Miejsce: Szkolenie online**

**Cena: 459,00 zł/osoba (zwolnione z Vat)** (Cena zawiera: udział w szkoleniu on-line, materiały szkoleniowe przekazane w wersji elektronicznej, certyfikat ukończenia szkolenia)

**Zgłoszenia:** do 13.05.2024r.

**Kontakt:** email: **szkolenia@szkoleniaimpuls.pl**

 Katarzyna Marchewka – tel.+48 534 520 202

 Joanna Warchoł – tel.+48 731 856 330

 Fax: (17) 858 12 73 ( w przypadku zgłoszenia uczestnictwa faxem prosimy o telefoniczne potwierdzenie)

 www.szkoleniaimpuls.pl

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko****uczestnika szkolenia** | **Numer telefonu** | **Adres mailowy** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **Adres mailowy na który należy wysłać** **fakturę elektroniczną:** |  |
| **Dane do faktury instytucji zgłaszającej** **– nazwa, adres, NIP nabywcy** | **Odbiorca faktury (jeśli dotyczy)** |
|  |  |

Płatności za szkolenie należy dokonać na podstawie otrzymanej faktury (wysyłanej w dniu szkolenia na podany adres mailowy) w ciągu 7 dni przelewem. Nie wymagamy płatności przed szkoleniem.

W przypadku potwierdzenia lub odwołania szkolenia wszyscy uczestnicy zapisani na szkolenie zostaną o tym poinformowani drogą telefoniczną, najpóźniej na dzień przed szkoleniem.

W przypadku rezygnacji ze szkolenia w terminie krótszym niż 3 dni robocze przed datą jego rozpoczęcia, uczestnik będzie zobowiązany do pokrycia całości kosztów szkolenia.

Zgodnie z art. 6 pkt. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO):

1. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w tym formularzu dla potrzeb realizacji szkolenia w Instytucie Szkoleń "Impuls". **\***

 nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych zawartych w tym formularzu dla potrzeb realizacji szkolenia w Instytucie Szkoleń "Impuls".

**\* - wymagane do przyjęcia zgłoszenia na szkolenie.**

1. wyrażam zgodę na na przesyłanie informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej (w tym poczty elektronicznej) zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. 2017, poz. 1219, z późn. zm.)

 nie wyrażam zgody na na przesyłanie informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej (w tym poczty elektronicznej) zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. 2017, poz. 1219, z późn. zm.)

……………………………………………………………………

Podpis