

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA NA SZKOLENIE ORGANIZOWANE PRZEZ INSTYTUT SZKOLEŃ PROFESJONALNYCH

Dane organizatora: Instytut Szkoleń Profesjonalnych sp. z o.o. z siedzibą w Gdańsku przy ulicy Wałowa 17/209
KRS 0000305972 NIP 5833023890 REGON 220608984 Numer konta bankowego 88 1020 1811 0000 0002 0136 0965

Nazwa szkolenia którego dotyczy zgłoszenie uczestników			
Dane do faktury zgłaszającego			NIP
Miasto w jakim odbędzie się szkolenie oraz data szkolenia			
Imię i Nazwisko	Telefon komórkowy	E-mail raz telefon stacjonarny	Koszt szkolenia
			Wartość zamówienia

Oświadczam, że szkolenie dla ww. pracowników jest kształceniem zawodowym finansowanym w całości lub co najmniej 70% ze środków publicznych co dają podstawę do wystawienia faktury VAT zwolniony (proszę zaznaczyć X) **TAK** **NIE****

*Kwota szkolenia zwolniona jest z podatku VAT jeżeli szkolenie związane jest z podnoszeniem kwalifikacji zawodowych oraz finansowane w co najmniej 70% ze środków publicznych zgodnie z treścią § 3 ust. 1 pkt 14 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20.12.2013 r. w zwolnień od podatków od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień (Dz. U. z 2013 r. poz. 1722 ze zm).

****W przypadku zaznaczenia opcji NIE do kosztu szkolenia należy doliczyć 23% VAT.**

Warunki uczestnictwa:

1. Podstawą udziału w szkoleniu jest przesłanie wypełnionej karty zgłoszenia na adres mailowy sekretariat@isp.edu.pl
2. Instytut Szkoleń Profesjonalnych zastrzega sobie prawo do odwołania szkolenia lub zmiany jego terminu z powodu braku minimalnej liczby uczestników oraz z innych przyczyn od niej niezależnych minimum na 2 dni przed planowanym terminem jego realizacji o czym Zamawiający zostanie poinformowany telefonicznie lub na e-mail.
3. Niniejsze zgłoszenie upoważnia Instytut Szkoleń Profesjonalnych do wystawienia faktury VAT bez podpisu Zamawiającego z 7 dniowym terminem płatności liczonym od dnia przeprowadzonego szkolenia.

Warunki rezygnacji:

Rezygnacja z uczestnictwa w szkoleniu powinna być zgłoszona w formie pisemnej (e-mail sekretariat@isp.edu.pl) minimum na siedem dni przed planowanym terminem szkolenia. Brak informacji w tym zakresie w zastrzeżonym terminie i formie, jak również nieobecność uczestnika na szkoleniu nie zwalnia Zamawiającego z obowiązku zapłaty pełnej ceny szkolenia.

Akceptacja warunków udziału w szkoleniu:

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z ww. warunkami i akceptuję je.
2. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Instytut Szkoleń Profesjonalnych w celach realizacji usługi/ marketingowych* zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133, poz. 883 z późn. zm.). Potwierdzam, że zostałem poinformowany o prawie dostępu i kontroli przetwarzanych danych osobowych, prawie do ich poprawiania a także złożenia żądania zaprzestania przetwarzania danych. z możliwością wglądu do swoich danych oraz prawem do ich aktualizowania (* dobrowolne -w braku zgody skreślić). Administratorem danych osobowych jest Instytut Szkoleń Profesjonalnych

.....
Podpis osoby upoważnionej

.....
Pieczętka uczelni lub instytucji zgłaszającej