ZGŁOSZENIE BĘDĄCE POTWIERDZENIEM ZAWARCIA UMOWY NA USŁUGĘ SZKOLENIOWĄ

Centrum Wsparcia „OTUS” informuje, iż umowa - zgłoszenie na szkolenie jest nierozłączną częścią oferty szkoleniowej,
a przysłanie umowy- zgłoszenia oznacza akceptację treści zawartej w całej ofercie.

***(Proszę wypełnić zgłoszenie wielkimi literami)***

TEMAT SZKOLENIA:

**………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**termin: ………….. godziny: ……………**

**dokładny adres miejsca szkolenia: ………………………….**

**inwestycja: łącznie …………. zł *(szkolenie finansowane ze środków publicznych zwolnione z VAT).***

**Cena zawiera wartość merytoryczną, materiały szkoleniowe, imienne certyfikaty dla uczestników.**

**DANE DO FAKTURY/FAKTUR:**

**Dokładna nazwa instytucji delegującej, adres, tel./e-mail, NIP**

**NABYWCA:**

nazwa……………………………………kod:………..…miejscowość:…………………ulica……..………………..numer………

**NIP………………………………………………..**E-MAIL……..………………………….……………….

**ODBIORCA:**

1. nazwa……………………………………kod:………..…miejscowość:…………………ulica……..………………..numer………

**e-mail……………………………………………………………………………..**

**W szkoleniu będą uczestniczyły następujące osoby:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **L.p.**
 | 1. **Imię i nazwisko**
 | 1. **Telefon bezpośredni na wypadek zmian**
 | 1. **E-mail bezpośredni do wysłania potwierdzenia**
 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

IMIĘ I NAZWISKO, STANOWISKO SŁUŻBOWE I TELEFON KONTAKTOWY OSOBY DELEGUJĄCEJ …………………………………………………………………………………………………………………….

Opłata za udział w szkoleniu w łącznej kwocie **…………………………………..PLN /słownie: ……………………………………………………………………………………………………..)** przelewem na konto Centrum Wsparcia „OTUS” w Lęborku **nr konta: 50 1020 5558 1111 1505 7900 0085 PKO BP**, w ciągu 14 dni od dnia otrzymania poprawnie przygotowanej faktury.

**Upoważniamy Centrum Wsparcia „OTUS” do wystawienia faktury bez podpisu odbiorcy.**

\*Przyjmujemy do wiadomości, że **niezgłoszenie pisemnej rezygnacji ze szkolenia na 3 dni roboczych przed jego terminem**, spowoduje obciążenie zgłaszającego pełnymi kosztami szkolenia.

**Informacja dotycząca ochrony danych osobowych zgodna z unijnymi przepisami**

**dotyczącymi przetwarzania danych osobowych**

**(Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – tzw. RODO).**

* *Informujemy, że administratorem powyższych danych osobowych jest Centrum Wsparcia OTUS z siedzibą Lęborku 84-300, ul. Powstania Styczniowego 11, w zakresie prowadzonej działalności szkoleniowej, tj.: przekazywanie informacji o organizowanych szkoleniach drogą elektroniczną, naboru na kurs/seminarium/szkolenie, przygotowanie certyfikatów o ukończeniu kursu/seminarium/szkolenia, sporządzanie umów, wystawianie faktur.*
* *Dane osobowe zostały przekazane dobrowolnie i będą przetwarzane wyłącznie w celu przesłania zainteresowanemu informacji o usłudze.*
* *Twoje dane osobowe nie będą udostępniane żadnym innym osobom trzecim, w tym firmom.*
* *Masz prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, przy czym cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed cofnięciem zgody.*
* *Dane osobowe będą przetwarzane aż do ewentualnego wycofania przez Ciebie zgody na przetwarzanie danych.*
* *Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne w celu prowadzenia promocji szkolenia i rekrutacji.*
* *Masz prawo dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.*

***Oświadczenia dotyczące ochrony danych osobowych***

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych zgodnie z art. 6 ust. 1 RODO. Zostałem/zostałam poinformowany/a, że wyrażenie zgody jest dobrowolne oraz że mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed jej wycofaniem.*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *podpis składającego oświadczenie*

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od *Centrum Wsparcia OTUS z siedzibą Lęborku 84-300, ul. Powstania Styczniowego 11* informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w szczególności poczty elektronicznej, zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 roku (Dz.U. z 2002 roku, Nr 144, poz. 1204 ze zm.)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *podpis składającego oświadczenie*

**Oświadczenie na potrzeby zwolnienia z podatku VAT**

Oświadczam, że szkolenie dla wyżej wymienionych pracowników ma charakter usługi kształcenia zawodowego/przekwalifikowania zawodowego oraz że jest finansowane ze środków publicznych:

a) w całości – zgodnie z treścią art. 43 ust.1 pkt 29 lit.c ustawy z dnia 11.03.2004 o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r. nr 177, poz. 1054 z późn. zm.) lub

b) w co najmniej 70% - zgodnie z treścią par. 3 ust. 1 plt 14 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20.12.2013 r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień (Dz. U. zz 2015 r., poz. 736).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis osoby upoważnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu zgłaszającego

Zgłoszenie należy przesłać na adres **otus-szkolenia@wp.pl**