



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

*Skan wypełnionego i podpisanego formularza  
należy wysłać na adres: [biuro@amgszkolenia.pl](mailto:biuro@amgszkolenia.pl)*

### ZGŁASZAJĄCY

Nazwa	
Adres	
Osoba zgłaszająca	
Adres e-mail, telefon	

### Uczestnicy szkolenia

Imię i Nazwisko	Kod szkolenia	Adres e-mail	Telefon

### Opłata za udział w szkoleniu

Cena netto	Ilość osób	Razem netto

**Łącznie do zapłaty netto ..... zł**

Zgodnie z przepisami do ceny szkolenia netto należy doliczyć obowiązujący podatek VAT: stawka 23 % lub zw.

Oświadczenie dotyczące zwolnienia Zgłaszającego od podatku VAT:

Zgłaszający oświadcza, że udział w/w uczestnika/ów w szkoleniu o kodzie ..... ma charakter kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego i jednocześnie jest finansowany (należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat):

w co najmniej 70 % ze środków publicznych

lub

w całości ze środków publicznych

**Łącznie do zapłaty brutto ..... zł**

## Dane do wystawienia faktury

### NABYWCA

Nazwa	
Adres	
NIP	

Jednostka Samorządu Terytorialnego

Grupa VAT

### ODBIORCA (jeżeli jest inny niż nabywca)

Nazwa			
Adres			
NIP		Rola podmiotu trzeciego (nr)	

Jakie są Pani/Pana główne potrzeby związane z tym szkoleniem?

--

**Wysłanie formularza zgłoszeniowego jest jednoznaczne z zapoznaniem się i akceptacją Regulaminu Świadczenia Usług Szkoleniowych dostępnego na stronie [www.amgskolenia.pl](http://www.amgskolenia.pl) (zakładka Regulamin) oraz z wyrażeniem zgody na przetwarzanie przez AMG Szkolenia danych osobowych podanych w formularzu zgłoszeniowym w zakresie niezbędnym do realizacji szkolenia.**

### Zgoda marketingowa

Uczestnicy szkolenia

Zgłaszający

Wyrażają zgodę na przetwarzanie przez AMG Szkolenia swoich danych w celu otrzymywania drogą elektroniczną wyłącznie informacji dotyczących planowanych szkoleń i ofert promocyjnych. Zgoda marketingowa ma charakter dobrowolny i może zostać w każdej chwili wycofana. Zapewniamy realizację przysługujących Państwu uprawnień z zakresu ochrony danych osobowych, w tym prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich przenoszenia, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych i skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dane będą przechowywane do czasu wycofania zgody na ich przetwarzanie.

.....  
Data

.....  
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do akceptacji kosztów