



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

*Skan wypełnionego i podpisanego formularza
należy wysłać na adres: biuro@amgszkolenia.pl*

ZGŁASZAJĄCY

Nazwa	
Adres	
Osoba zgłaszająca	
Adres e-mail, telefon	

Uczestnicy szkolenia

Imię i Nazwisko	Kod szkolenia	Adres e-mail	Telefon

Zakwaterowanie i opłata za udział w szkoleniu

Rodzaj pokoju	Cena netto	Ilość osób	Razem netto
Pokój 2-osobowy			
Pokój 1-osobowy			

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 (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