

**UWAGA !**  
**ZMIANA NAZWY FIRMY I NUMERU KONTA BANKOWEGO**



Urszula Pietrzak Szkolenia Fkbad

Tel. (12) 680-34-70

e-mail: [szkolenia@fkbad.pl](mailto:szkolenia@fkbad.pl)

[PKO BP 41 1020 2892 0000 5202 0918 2512](#)

**"SEMINARIUM DLA INSTYTUCJI KULTURY"**  
**Gdańsk - Sobieszewo, I termin 15 – 18 września 2024 r.**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**KARTĘ UCZESTNICTWA PROSZĘ WYPEŁNIĆ DOKŁADNIE  
I CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI**

IMIĘ	NAZWISKO
------	----------

TELEFON KONTAKTOWY	TELEFON KOMÓRKOWY
--------------------	-------------------

E-MAIL
--------

**DANE DO FAKTURY**

**PEŁNA NAZWA INSTYTUCJI:**

KOD POCZTOWY	MIEJSCOWOŚĆ	ULICA
NIP INSTYTUCJI	NUMER DOMU	

**ZGŁASZAM CHĘĆ UDZIAŁU W SZKOLENIU Z PEŁNYM ZAKWATEROWANIEM I WYŻYWIENIEM**

\* wybór zakreślić w kółko

<del>W POKOJU JEDNOOSOBOWYM (tylko w wypadku wolnych miejsc)</del>	<del>*TAK</del>
--	-----------------

W POKOJU DWU / TRZY OSOBOWYM	*TAK
------------------------------	------

**ZGŁASZAM CHĘĆ UDZIAŁU W SZKOLENIU Z ZAKWATEROWANIEM I WYŻYWIENIEM**

**TYLKO W POSZCZEGÓLNE DNI – WYPEŁNIA TYLKO UCZESTNIK KORZYSTAJĄCY**

**\* X - odpowiednio zakreślić Z DWUDNIOWEGO SEMINARIUM**

16.09.2024	OBIAD		17.09.2024	OBIAD		18.09.2024	OBIAD	
	KOLACJA			KOLACJA				
	NOCLEG			NOCLEG				

**ZGŁASZAM CHĘĆ UDZIAŁU W SZKOLENIU BEZ NOCLEGU, Z OBIADEM**

\* X - odpowiednio zakreślić

--

16.09.2024	OBIAD		17.09.2024	OBIAD		18.09.2024	OBIAD	
------------	-------	--	------------	-------	--	------------	-------	--



### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jesteśmy / nie jesteśmy\* podatnikami VAT. Niniejszym upoważniam firmę Urszulę Pietrzak Szkolenia Fkbad do wystawienia faktury bez podpisu odbiorcy i przesłania na podaną powyżej skrzynkę e-mail faktury w formacie PDF.

(\* - niepotrzebne skreślić)

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FINANSOWANIA SZKOLENIA

Oświadczam, że szkolenie ma charakter usługi kształcenia zawodowego i jest finansowe w całości ze środków publicznych, zgodnie z treścią art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2024 r., poz. 361 z późn. zm.)

TAK

NIE

### TERMIN ZGŁOSZENIA

Wypełnione karty zgłoszenia prosimy kierować na adres e-mail firmy [szkolenia@fkbad.pl](mailto:szkolenia@fkbad.pl) w **nieprzekraczalnym terminie do 29 sierpnia 2024 roku.**

***Prosimy o telefoniczne sprawdzenie otrzymania przez Nas karty zgłoszenia!***

### ZAPŁATA

Prosimy o dokonanie zapłaty za szkolenie najpóźniej do dnia **6 września 2024 roku.**

Niniejsze zgłoszenie zobowiązuje do wzięcia udziału w szkoleniu i zapłaty za zgłoszoną osobę przelewem **na nowe konto bankowe PKO BP 41 1020 2892 0000 5202 0918 2512**, inaczej zgłoszenia nie będą honorowane. Zgłoszenia nie potwierdzone wpłatą wymagają uzgodnienia z Nami terminu zapłaty.

**Odwołanie uczestnictwa bez ponoszenia konsekwencji finansowych może nastąpić do dn. 6 września 2024 r., w innym przypadku zamawiający będzie zobowiązany pokryć 50% kosztów szkolenia.**

### UWAGA!

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L z 2016 r. nr 119/1) oraz Ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych firmy oraz przetwarzanie zgodne z zasadami organizacyjnymi wynikającymi z jej działalności, jak również oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję regulamin szkoleń zamieszczony na stronie internetowej firmy.

PODPIS UCZESTNIKA

podpis i pieczętka zgłaszającego