

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Warsztaty szkoleniowe z systemu GOMiG
listopad/grudzień 2016

TERMIN SZKOLENIA:

MIEJSCE (MIASTO):

DODATKOWE INFORMACJE: tel.: **(42) 64-80-330**, fax.: **(42) 64-80-302**, email: **szkolenia@arisco.pl**

Lp.	Szkolenie dotyczące systemu GOMiG	Cena, gdy zgłoszenie następuje na 10 i więcej dni przed szkoleniem	Cena, gdy zgłoszenie następuje na 9 i mniej dni przed szkoleniem	Zaznaczyć „X”
1	Pierwsza osoba z Jednostki	450,00 zł netto *	500,00 zł netto *	
2	Druga osoba z Jednostki	400,00 zł netto *	450,00 zł netto *	

* - VAT 23 % lub zw. w przypadku wypełnienia i przesłania do Organizatora oświadczenia o finansowaniu szkolenia ze środków publicznych

** - proszę zaznaczyć krzyżykiem wybraną ofertę szkolenia

W przypadku chęci zgłoszenia więcej niż dwóch osób prosimy o kontakt.

Warunki uczestnictwa w szkoleniu:

- organizator szkolenia nie ponosi kosztów związanych z dojazdem uczestnika do miejsca szkolenia,
- organizator ma prawo odwołać szkolenie w przypadku małej liczby zgłoszeń. Odwołanie szkolenia nastąpi drogą telefoniczną, najpóźniej 5 dni roboczych przed rozpoczęciem szkolenia – prosimy o podanie bezpośredniego telefonu do kontaktu,
- **opłata za szkolenie następuje po szkoleniu** (przelewem na rachunek organizatora), na podstawie faktury wystawionej i przesłanej pocztą,
- potwierdzenie rejestracji uczestnik otrzyma drogą telefoniczną lub mailową – prosimy o wskazanie preferowanej formy powiadomienia,
- **rezygnacja ze szkolenia musi nastąpić w formie pisemnej, najpóźniej 5 dni roboczych przed terminem szkolenia.** W przypadku nie dotrzymania tego terminu i formy rezygnacji, Jednostka zgłaszająca daną osobę/osoby zostanie obciążona kosztami za uczestnictwo zgłoszonej osoby/osób w szkoleniu. Obciążenie kosztami Jednostki zgłaszającej nastąpi również w przypadku nieobecności zgłoszonej osoby/osób na szkoleniu,
- szkolenie jest prowadzone przy stanowiskach komputerowych – maksymalnie po dwie osoby przy jednym stanowisku,
- ilość miejsc jest ograniczona, o przyjęciu na szkolenie decyduje kolejność rejestracji przysłanych zgłoszeń.

Przesłanie wypełnionego i podpisanego formularza szkolenia oznacza akceptację powyższych warunków.

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA (prosimy o wypełnienie DRUKOWANYMI LITERAMI)

Uczestnik 1 - Imię i nazwisko :

Uczestnik 2 - Imię i nazwisko :

Nazwa Jednostki zgłaszającej:

Adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu):

.....

NIP Jednostki : Fax. Jednostki:

Dane do kontaktu:

Bezpośredni nr telefonu : e-mail uczestnika:

Preferowana forma powiadomienia o rejestracji zgłoszenia (niepotrzebne skreślić): TELEFON / E – MAIL

☐ Oświadczam, iż w/w szkolenie jest finansowane ze środków publicznych zgodnie z załączonym oświadczeniem.

.....
Osoba delegująca na szkolenie, upoważniona do reprezentowania jednostki (pieczęć i podpis)

Warunkiem wzięcia udziału w szkoleniu jest przesłanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego na numer faksu (42) 64-80-302

OŚWIADCZENIE NA ODWROCIE →

.....
(pieczęć jednostki)

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, iż środki wydatkowane na szkolenie „Warsztaty szkoleniowe z systemu GOMiG listopad/grudzień 2016” organizowane w dniu w przez firmę ARISCO Sp. z o. o. pochodzą ze środków publicznych:

- ☐ w całości, zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 29 lit C ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2004 r., Nr 54 poz. 535 z późn. zmianami)*
- ☐ w co najmniej 70%, zgodnie z § 13 ust. 1 pkt 20 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 04 kwietnia 2011 r. w sprawie wykonania niektórych przepisów ustawy o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r., Nr 73, poz. 392)*

(* właściwą formę finansowania szkolenia proszę zaznaczyć ☒ w odpowiednim kwadracie)

Niniejsze oświadczenie ma na celu zastosowanie stawki zwolnionej VAT dla szkolenia mającego charakter usługi kształcenia zawodowego/przekwalifikowania zawodowego.

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)