|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa szkolenia** |  | |
| **Data realizacji szkolenia** |  | |
| **Miejsce szkolenia** | **ON-LINE** | |
| **DANE UCZESTNIKA** | | |
| **Imię , nazwisko, tytuł** |  | |
| **Data i miejsce urodzenia** |  | |
| **Adres zamieszkania** |  | |
| **Telefon kontaktowy, e-mail** |  | |
| **Prosimy o zaznaczenie [X]**  **[ ]** Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w bazie firmy TÜV Thüringen Polska Sp. z o.o. w celu realizacji usługi szkoleniowej. Zapoznałem się zasadami i prawami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych zawartych w Polityce Prywatności https://www.tuv-thuringen.pl/wp-content/uploads/2021/02/RODO.pdf.  **[ ]** Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych (min. otrzymywane newslettera, informacji  o naszych usługach i wydarzeniach itp.) zgodnie z ogólnych rozporządzeniem o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. Informacja dotycząca ochrony danych osobowych dostępna jest na stronie internetowej: https://www.tuv-thuringen.pl/wp-content/uploads/2021/02/RODO.pdf  **Podpis uczestnika szkolenia/ Podpis osoby zgłaszającej**…………………………………………………………………………. | | |
| **DANE DO PŁATNOŚCI** | | |
| **Nazwa Płatnika** |  | |
| **Adres** |  | |
| **NIP** |  | |
| **Osoba do kontaktu**  **telefon/e-mail** |  | |
| **Cena** | …………………………………………………….…**+23 % VAT/ za osobę** | |
| Oświadczamy, że nasza firma jest płatnikiem podatku VAT i jesteśmy uprawnieni do otrzymywania faktur VAT (skreślić jeśli nie dotyczy). Niniejszym upoważniam TÜV Thüringen Polska Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.  **Wyrażamy zgodę na wystawienie faktury w formie elektronicznej i przesłanie jej na wskazany poniżej adres  e-mail**:………………………………………………………………………………………………..…………………………………. | | |
| Akceptujemy, iż warunkiem koniecznym do uczestnictwa w szkoleniu jest przekazanie karty zgłoszenia oraz dokonanie terminowej opłaty; jeżeli nie uzgodniono inaczej, to wpłata musi wpłynąć na konto TÜV Thüringen Polska Sp. z o. o. **Santander Bank Polska S.A. PL 40109011860000000136873009** **najpóźniej w dniu poprzedzającym szkolenie**. Rezygnacja z uczestnictwa może być dokonana jedynie w formie pisemnej; jeżeli nie uzgodniono inaczej zgłoszenie o rezygnacji należy przesłać najpóźniej **5 dni** roboczych przed terminem rozpoczęcia szkolenia. W takim przypadku zwrot kosztów wynosi 100%. | | |
| **Data i pieczęć zakładu** | | **Podpis osoby upoważnionej** |
|  | |  |
| Kartę zgłoszenia należy przesłać do **5 dni roboczych** przed rozpoczęciem szkolenia na adres e-mail:  **kontakt@tuv-thuringen.pl**, a oryginały dostarczyć najpóźniej w dniu rozpoczęcia szkolenia. Wszelkich informacji dotyczących szkolenia udziela: **Adam Martyniszyn, tel.: 724-900-923** | | |