

KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE ONLINE

Optyka Społeczna sp. z o.o.
35-074 Rzeszów, al. Piłsudskiego 17/4
tel. +48 789 328 178
e-mail: biuro@optyka-spoleczna.pl

NIP: 5170438407
REGON: 525983393

NAZWA SZKOLENIA:

„Skutecznie działanie i funkcjonowanie Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych zgodnie z obowiązującymi ustawami i przepisami prawa.”

TERMIN SZKOLENIA:

27 marzec 2025 r

PROWADZĄCY:

Robert Lemański

DANE INSTYTUCJI ZGŁASZAJĄCEJ:

- Nazwa instytucji:
- Adres:
- NIP:
- Adres e-mail:
- Telefon kontaktowy:

DANE OSOBY ZGŁASZANEJ:

- Imię i nazwisko:
- Stanowisko:
- Adres e-mail:
- Telefon kontaktowy:

DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA UMOWY:

- Imię i nazwisko:
- Stanowisko:
- Adres e-mail:
- Telefon kontaktowy:

DANE NABYWCY (FAKTURA):

- Nazwa nabywcy:
- Adres nabywcy:
- NIP nabywcy:

DANE ODBIORCY (FAKTURA):

- Nazwa odbiorcy:
- Adres odbiorcy:
- NIP odbiorcy:

OŚWIADCZENIE O ŹRÓDLE FINANSOWANIA:

Oświadczam, że środki wydatkowane na w/w szkolenie pochodzą w co najmniej 70% ze środków publicznych w rozumieniu ustawy o finansach publicznych. Szkolenie ma charakter kształcenia zawodowego. Niniejsze oświadczenie ma na celu zastosowanie stawki zwolnionej VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 29c ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 r. z późniejszymi zmianami.

POLITYKA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH (RODO):

1. Administratorem danych osobowych osób zgłoszonych do udziału w szkoleniu organizowanego przez Optyka Społeczna sp. z o.o. w Rzeszowie jest Optyka Społeczna sp. z o.o., której dane zostały zamieszczone powyżej.
2. Administrator jest uprawniony do przekazania danych osobowych osób zgłoszonych do udziału w szkoleniu firmie Optyka Społeczna sp. z o.o.
3. Z chwilą odbioru danych osobowych osób zgłoszonych do udziału w szkoleniu, administratorem ich danych osobowych w celu umożliwienia udziału w szkoleniu oraz potwierdzenia ich uczestnictwa po szkoleniu, staje się Optyka Społeczna sp. z o.o.
4. Zapoznałem/-am zgłoszone osoby z poniższą informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Optyka Społeczna sp. z o.o.

Data zgłoszenia:

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:

Podpis osoby upoważnionej do podpisania umowy:

(pieczęć nagłówkowa jednostki zgłaszającej)

Zgłoszenia należy dokonać na minimum 3 dni robocze przed terminem szkolenia.

****Wypełnioną kartę zgłoszeniową prosimy przesłać na adres e-mail: biuro@optyka-spoleczna.pl
W przypadku pytań prosimy o kontakt pod numerem telefonu: +48 789-328-178.**