**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU**

**Tytuł szkolenia** : **„Nowelizacja ustawy o VAT- 2014 ”.**

**data i miejsce szkolenia**: do ustalenia

**Dane uczestnika:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko:** |  |
| **Instytucja:** |  |
| **Stanowisko:** |  |
| **Adres do korespondencji:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |

**□ proszę o wystawienie FV** za n/w wpłatę na poniższe dane:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko/Nazwa firmy:** |  | |
| **Adres:** |  | |
| **nip:** |  | |
| **Dane do kontaktu:** | **e-mail:** | **tel.:** |

**KOSZT SZKOLENIA: 200,00zł + VAT/osoba**

powyższą kwotę proszę wpłacić na konto:

***Działdowska Agencja Rozwoju S.A. w Działdowie***

***Pekao S.A. 75 1240 5338 1111 0000 5066 9505***

***Lub***

***PKO BP S.A. 48 1020 3583 0000 3002 0049 2199***

**W tytule przelewu proszę podać tytuł szkolenia**

**UWAGA:**

Wypełniona karta zgłoszenia i przesłana do Organizatora szkolenia jest warunkiem uczestnictwa w szkoleniu i podstawą do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

Cena uwzględnia: proces szkolenia, materiały szkoleniowe, certyfikaty, wyżywienie (bufet kawowy, lunch).

W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w szkoleniu uprzejmie prosimy o pisemne powiadomienie. W przypadku wycofania zgłoszenia w terminie:

- krótszym niż 7 dni – zostanie potrącone 30 % ceny szkolenia

- w przeddzień lub w dniu rozpoczęcia szkolenia nie przysługuje prawo do zwrotu opłaty.

W przypadku, gdyby szkolenie nie odbyło się z przyczyn organizatora i niezależnych od organizatora – kwota wpłacona na konto organizatora zostanie zwrócona w ciągu 7 dni od planowanej daty rozpoczęcia szkolenia.

Organizator zastrzega sobie prawo do dokonywania zmian merytorycznych i organizacyjnych dotyczących szkolenia.

Dopuszcza się zmianę osoby zgłoszonej, po uprzednim poinformowaniu Organizatora.

**□** Akceptuję warunki płatności i uczestnictwa w niniejszym szkoleniu organizowanym przez Działdowską Agencję Rozwoju S.A.  
i upoważniam DAR S.A. do wystawienia faktury VAT bez mojego podpisu.

**□** Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora, w celu realizacji niniejszego zgłoszenia.

Oświadczam, że zostałem poinformowany przez Działdowską Agencję Rozwoju S.A. o prawie wglądu i zmiany moich danych osobowych.

**□** Wyrażam zgodę na przesłanie faktury VAT w formie elektronicznej, w formacie PDF e-mailem na adres podany w karcie zgłoszenia (zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 17 grudnia 2010 r. w sprawie przesyłania faktur w formie elektronicznej, zasad ich przechowywania oraz trybu udostępniania organowi podatkowemu lub organowi kontroli skarbowej).

**KARTĘ ZGŁOSZENIA PROSZĘ PRZESŁAĆ: Na nr fax: 23 697 06 67 lub e-mail: a.cisak@darsa.pl**

Data i podpis osoby upoważnionej

…….……………………………………………………………