

Formularz zgłoszenia uczestnictwa w szkoleniu

Szkolenie: Instalator systemów fotowoltaicznych

TERMIN SZKOLENIA:	
IMIĘ:	
NAZWISKO:	
PESEL:	
MIEJSCE URODZENIA:	
ADRES:	
KOD I MIASTO:	
TELEFON KONTAKTOWY:	
E-MAIL:	

Proszę o wystawienie FV za n/w wpłatę na poniższe dane:

IMIĘ I NAZWISKO/NAZWA FIRMY:	
ADRES:	
NIP:	
TEL. KONTAKTOWY/E-MAIL	
NR RACHUNKU BANKOWEGO:	

cena 1349,00 zł brutto

powyższa kwota zostanie wpłacona na konto:

O.K. Ośrodek Kursów, 84-200 Wejherowo, ul. Sobieskiego 217,
Rachunek bankowy: **66 2490 0005 0000 4500 2721 3704** ALIOR Bank

W TYTULE PRZELEWU PROSZĘ PODAĆ IMIĘ, NAZWISKO UCZESTNIKA

Wyrażam zgodę na przesyłanie faktur 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 NALEŻY PRZESŁAĆ FAXEM LUB MAILEM:
marta@ok-kursy.pl

- Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/am się oraz akceptuję treść Regulaminu szkoleń organizowanych przez O.K. Ośrodek Kursów
- Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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(RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych z zachowaniem prawa do ich wglądu i poprawiania przez administratora danych: O.K. Ośrodek Kursów, 84-200 Wejherowo, ul. Sobieskiego 217, tel./fax. 586722439, e-mail: biuro@ok-kursy.pl, www.ok-kursy.pl do celów organizacyjnych oraz wyrażam/nie wyrażam (niepotrzebne skreślić) zgody na przetwarzanie moich danych do celów marketingowych. Osoba, której dane przetwarzamy posiada prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgodny (jeśli została wyrażona) w dowolnym momencie.
- Oświadczam, że jestem płatnikiem podatku VAT i wyrażam zgodę na wystawienie faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

.....
(miejsowość, data i czytelny podpis)