

**PISM**POLSKI INSTYTUT SPRAW MIĘDZYNARODOWYCH
THE POLISH INSTITUTE OF INTERNATIONAL AFFAIRS

(czytelna pieczęć firmowa zgłaszającego)

KARTA ZGŁOSZENIA PRZEZ PRACODAWCĘ
na najbliższą edycję szkolenia
„Myślenie krytyczne”

1. Proszę o przyjęcie na najbliższy kurs następujących osób:

| Imię | Nazwisko | Funkcja | Departament/Wydział | E-mail |
|------|----------|---------|---------------------|--------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

2. Niniejszym oświadczam, iż wpłata za kurs zostanie dokonana w terminie 14 dni od otrzymania faktury.

3. Dane do wystawienia faktury:

| | |
|--------------------|--|
| Nazwa firmy | |
| Adres | |
| NIP | |

4. Dane osoby do kontaktów:

| | | | |
|-----------------|--|-----------------|--|
| Imię | | Nazwisko | |
| Funkcja: | | Telefon: | |
| E-mail: | | Fax: | |

5. W przypadku nieobecności na szkoleniu zgłoszonej osoby, wpłacona kwota nie podlega zwrotowi.

6. W przypadku odrzucenia zgłoszenia lub nie uruchomienia kursu, PISM dokona zwrotu wniesionych wpłat bez potrąceń.

7. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie dla potrzeb niezbędnych do realizacji płatności oraz przeprowadzenia szkolenia, 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 (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.).

8. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem szkoleń i kursów PISM.

9. Zgłaszający oświadcza, że nabyta usługa szkoleniowa mająca charakter usługi kształcenia zawodowego/przekwalifikowania zawodowego, jest finansowana ze środków publicznych:

 w całości zgodnie z treścią art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. Nr 54, poz. 535).* w co najmniej 70% zgodnie z treścią § 3 ust. 1 pkt 14 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20.12.2013 r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień (Dz.U. 2013, poz. 1722)**.*

* prosimy zaznaczyć wybraną opcję

.....
(miejsowość, data).....
(Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania zamawiającego)Kartę zgłoszenia proszę przesłać na adres e-mail: szkolenia@pism.pl