

DANE DO FAKTURY

Temat szkolenia:.....

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Nazwisko i imię uczestnika szkolenia	
Telefon kontaktowy	

Busko-Zdrój, data

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA FORMY DOSKONALENIA ZAWODOWEGO

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym: nazwisko i imię, telefon kontaktowy, gdy uczestnik/ osoba fizyczna jest płatnikiem: dane nabywcy, adres nabywcy/dane odbiorcy, adres odbiorcy, w celach związanych z uczestnictwem w formie doskonalenia zawodowego organizowanego przez Powiatowy Ośrodek Doradztwa i Doskonalenia Nauczycieli w Busku-Zdroju
Zostałam/zostałem poinformowana/ny, że wyrażenie zgody jest dobrowolne.

Oświadczam, iż administrator danych poinformował mnie, że osoba, której dane dotyczą, ma prawo w dowolny momencie wycofać zgodę, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

.....
Podpis uczestnika wyrażającego zgodę

I.DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY:

WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU, GDY KOSZTY POKRYWA SAM UCZESTNIK

ADRES ZAMIESZKANIA	
--------------------	--

Zobowiązuję się do dokonania opłaty za uczestnictwo w ww. szkoleniu na konto PODiDN w Busku-Zdroju w Nadwiślańskim Banku Spółdzielczym oddział w Busku-Zdroju nr 83 8517 0007 0010 0198 1300 0005 na podstawie faktury wystawionej po szkoleniu. Rezygnacji można dokonać e-mailem lub telefonicznie na 3 dni robocze przed planowanym terminem szkolenia. W przypadku nie zgłoszenia rezygnacji i nie zgłoszenia się na szkolenie zobowiązuje się do pokrycia kosztów szkolenia.

.....
Podpis uczestnika

II. DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY/NOTY KSIĘGOWEJ:

WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU, GDY KOSZTY POKRYWA ZAKŁAD PRACY

NABYWCA	NIP NABYWCY
ADRES NABYWCY	
ODBIORCA	NIP ODBIORCY
ADRES ODBIORCY	

Zobowiązujemy się do dokonania opłaty za uczestnictwo w ww. szkoleniu na konto PODiDN w Busku-Zdroju w Nadwiślańskim Banku Spółdzielczym oddział w Busku-Zdroju nr **83 8517 0007 0010 0198 1300 0005** na podstawie faktury/noty księgowej wystawionej po szkoleniu. Rezygnacji można dokonać e-mailem lub telefonicznie na 3 dni robocze przed planowanym terminem szkolenia. W przypadku nie zgłoszenia rezygnacji, nie wyznaczenia zastępstwa i nie zgłoszenia się na szkolenie zobowiązujemy się do pokrycia kosztów szkolenia.
Oświadczamy, iż udział w szkoleniu zostanie w całości sfinansowany ze środków publicznych: Tak ☐ Nie ☐

.....
Podpis dyrektora lub innej osoby kierującej na szkolenie