

Formularz zgłoszeniowy



Prosimy przesłać faksem: **22 390 58 21**

lub na adres e-mail: **biuro@askakademia.com**

Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych w 2024r. zasady jego tworzenia i prowadzenia oraz jego funkcjonowanie w aspekcie podatku dochodowego od osób fizycznych, ubezpieczeń społecznych, podatku dochodowego od osób prawnych, podatku VAT.

19 marca 2024 r. szkolenie online

Dane firmy

Nazwa oraz adres Firmy:

NIP:

Tel:

e-mail:

Dane uczestników

1	Imię i nazwisko:		Stanowisko:	
	e – mail :		Telefon:	
2	Imię i nazwisko:		Stanowisko:	
	e – mail:		Telefon:	
3	Imię i nazwisko:		Stanowisko:	
	e – mail:		Telefon:	

Cena uczestnictwa

650 zł +23% VAT - koszt uczestnictwa jednej osoby w transmisji online

Warunki uczestnictwa

1. Cena obejmuje w szkoleniu online: uczestnictwo w zajęciach online, materiały szkoleniowe przesłane mailowo oraz imienny certyfikat.
2. Cena obejmuje w szkoleniu stacjonarnym: prelekcje, autorskie materiały prelegenta, imienny certyfikat, lunch.
3. Po otrzymaniu zgłoszenia prześlemy Państwu potwierdzenie udziału w szkoleniu oraz fakturę pro forma.
4. Prosimy o dokonanie wpłaty zgodnie z terminem płatności podanym na fakturze proforma.
5. Wpłaty należy dokonać na konto Volkswagen Bank GmbH Sp. z o.o. Oddział w Polsce: **11 2130 0004 2001 0700 0185 0001**
6. Rezygnację z udziału należy przysyłać listem poleconym na adres organizatora.
7. W przypadku rezygnacji w terminie mniejszym niż 14 dni przed rozpoczęciem szkolenia pobierane jest 100% opłaty za udział bez względu na termin wysłania formularza zgłoszeniowego.
8. Nieodwołanie zgłoszenia lub nie wzięcie udziału w szkoleniu powoduje obciążenie pełnymi kosztami udziału.
9. Niedokonanie wpłaty nie jest jednoznaczne z rezygnacją z udziału.
10. Zamiast zgłoszonej osoby w szkoleniu może wziąć udział inny pracownik firmy.
11. Organizator zastrzega sobie prawo do zmian w programie.
12. W przypadku, gdy wykładowca z przyczyn losowych nie będzie mógł przeprowadzić zajęć w podanym wcześniej terminie ASK Akademia Szkoleń zastrzega sobie prawo zmiany terminu zajęć. Uczestnicy szkolenia wskazani przez osobę zgłaszającą zostaną niezwłocznie poinformowani o tym fakcie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu administrowania nimi przez ASK Akademia Szkoleń Sp. z o.o. w myśl rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

Wiem, że mam pełne prawo do wglądu i zmiany swoich danych, jak też ich usunięcia z bazy.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowej drogą elektroniczną od ASK Akademia Szkoleń Sp. z o.o. (zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. Dz. U. Nr 144 poz. 1204 'o świadczeniu usług drogą elektroniczną'). W każdym momencie przysługuje mi prawo do odwołania powyższej zgody. Oświadczam, że znam i akceptuję warunki uczestnictwa i rezygnacji w szkoleniu.

Oświadczamy, że akceptujemy warunki uczestnictwa w szkoleniu.

Pieczętka firmy:

Data zgłoszenia:

Czytelny podpis: