Formularz zgłoszeniowy

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Koszty rozpoznawane na zasadach szczególnych. Koszty niestanowiące kosztów uzyskania przychodów.  Limity na koszty uzyskania przychodów.** | | | | |
| **15 kwietnia 2025 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** | | | | |
| ❑ **700 zł** + 23% VAT - koszt transmisji online dla jednej osoby | | | | |

**Warunki uczestnictwa**

1. Cena obejmuje: uczestnictwo w zajęciach online, materiały szkoleniowe przesłane mailowo oraz imienny certyfikat w wersji pdf.
2. Po otrzymaniu zgłoszenia prześlemy Państwu potwierdzenie udziału w szkoleniu oraz fakturę pro forma.
3. Prosimy o dokonanie wpłaty zgodnie z terminem płatności podanym na fakturze proforma.
4. Wpłaty należy dokonać na konto Volkswagen Bank GmbH Sp. z o.o. Oddział w Polsce: **11 2130 0004 2001 0700 0185 0001**
5. Rezygnację z udziału należy przesyłać listem poleconym na adres organizatora.
6. 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.
7. Nieodwołanie zgłoszenia lub nie wzięcie udziału w szkoleniu powoduje obciążenie pełnymi kosztami udziału.
8. Niedokonanie wpłaty nie jest jednoznaczne z rezygnacją z udziału.
9. Zamiast zgłoszonej osoby w szkoleniu może wziąć udział inny pracownik firmy.
10. Organizator zastrzega sobie prawo do zmian w programie.
11. 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.

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczątka firmy: | Data zgłoszenia: |
| Czytelny podpis: |

Oświadczamy, że akceptujemy warunki uczestnictwa w szkoleniu.