



**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU
Z POBIERANIA PRÓBEK WODY DO BADAŃ LABORATORYJNYCH**

Imię:	Nazwisko:	
Nazwa instytucji / firmy:		
Dokładny adres:		
NIP / PESEL	tel./fax	e-mail:

Koszt uczestnictwa 1 osoby w szkoleniu wynosi **550,00 zł. netto + 23% VAT**
Opłatę należy uregulować do dnia 18 listopada 2022 r. na niżej podane konto bankowe
Nr rachunku: **81 1010 1010 0015 6022 3100 0000**

W tytule przelewu proszę wpisać: **Szkolenie, imię i nazwisko uczestnika.**

- Oświadczam, iż środki wydatkowane na ww. szkolenie pochodzą w co najmniej 70% ze środków publicznych w rozumieniu ustawy o finansach publicznych. Niniejsze oświadczenie ma na celu możliwość zastosowania stawki zwolnionej z VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 r. z późn. zmianami.

.....
Data, pieczętka, podpis

Wypełnioną kartę zgłoszenia należy wysłać na adres:

kadry.wsse.warszawa@sanepid.gov.pl

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez WSSE w Warszawie ul. Żelazna 79, moich danych osobowych udostępnionych w formularzu zgłoszeniowym w celu organizacji szkolenia. Oświadczam, że zapoznała(e)m się z klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych.

.....
Data, pieczętka, podpis