

KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE

„Pobieranie próbek wody do badań laboratoryjnych w zakresie parametrów
mikrobiologicznych i fizykochemicznych”

Data i godz.

Cena

Nazwa firmy (dane do faktury)

.....
.....
.....

Adres:

.....
.....

NIP:

Telefon:

Adres e-mail:

Zgłaszana osoba – imię i nazwisko

1.
2.
3.

Upoważniam Powiatową Stację Sanitarno – Epidemiologiczną w Rybniku do wystawienia faktury VAT za uczestnictwo w szkoleniu w wysokości: 500 netto* + 23% VAT. Równocześnie oświadczam, że zapoznaliśmy się z warunkami uczestnictwa oraz zobowiązujemy się do zapłaty całości kwoty w terminie 7 dni od daty jej doręczenia. Jednocześnie wyrażamy zgodę na przesyłanie faktur w formie elektronicznej zgodnie z art. 106n Ustawy z dnia 11 marca 2024 r. o podatku od towarów i usług.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Rybniku ul. kpt. Leopolda Janiego 1, 44-200 Rybnik, moich danych osobowych udostępnionych w formularzu zgłoszeniowym w celu organizacji szkolenia. Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dostępną na stronie internetowej PSSE w Rybniku <https://www.gov.pl/web/psse-rybnik/klauzula-informacyjna>.

*dla podmiotów zwolnionych na podstawie art. 43 ust. 1 pkt.29c Ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 r. (t.j. Dz.U. 2024, poz.361)

.....
Data, podpis i pieczęć osoby kierującej na szkolenie

Wysłanie karty zgłoszeniowej jest akceptacją powyższych warunków współpracy.

.....
Pieczęćka firmy