**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**DIAGNOSTYKA DROBNOUSTROJÓW POCHODZĄCYCH Z PRÓBEK PRODUKTÓW ORAZ PRÓBEK ZE ŚRODOWISKA OBSZARÓW PRODUKCYJNYCH I LABORATORYJNYCH – METODY BADAŃ POTWIERDZANIA I IDENTYFIKACJI, POZIOM DOKŁADNOŚCI IDENTYFIKACJI, PROBLEMATYCZNE PRZYPADKI**

03.12.2024, 9:00 – 14:00

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Podpisany formularz zgłoszeniowy należy wysłać na adres: [szkolenia@laboratoryjnie.pl](file:///C:\Users\Kamilka\Desktop\laboratoryjnie.pl\laboratoryjnie.pl\Szkolenia%202023\II_półrocze\Monika_Partyka\zrob\Zarządzanie%20kompetencjami%20w%20laboratorium%20akredytowanym\szkolenia@laboratoryjnie.pl) | | | | | | | | | | | | | Zgłaszam udział następujących osób w szkoleniu: | | | | | |
| **DANE DO FAKTURY** | | | | | | | | | | | | | **UCZESTNIK 1** | | | | | |
| Nazwa firmy: | | | |  | | | | | | | | | Imię: |  | | | | |
| Adres: | |  | | | | | | | | | | | Nazwisko: | | |  | | |
| Kod pocztowy: | | | | |  | | | | | Miasto: | |  | e-mail: |  | | | | |
| Numer NIP: | | |  | | | | | | | | | | Numer telefonu: | | | | |  |
| Osoba kontaktowa: | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| e-mail: | |  | | | | | | | | | | | **UCZESTNIK 2** | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | Imię: |  | | | | |
| **RODZAJ FAKTURY** | | | | | | | | | | | | | Nazwisko: | | |  | | |
|  | Elektroniczna, na adres e-mail: | | | | | | | | | |  | | e-mail: |  | | | | |
|  | Papierowa, na adres: | | | | | | | |  | | | | Numer telefonu: | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | **UCZESTNIK 3** | | | | | |
| Cena udziału\*: | | | | | | **480,00 zł netto za osobę** | | | | | | | Imię: |  | | | | |
| Liczba zgłoszonych osób: | | | | | | | | |  | | | | Nazwisko: | |  | | | |
| Koszt całkowity: | | | | | |  | | | | | | | e-mail: |  | | | | |
| Zwolnienie z VAT\*\*: | | | | | | |  | | | | | | Numer telefonu: | | | | |  |
| Kod rabatowy\*\*\*: | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Uwagi: |  |

\*Należność za udział w szkoleniu płatna po otrzymaniu faktury VAT (23%)

\*\*W przypadku, gdy szkolenie ma charakter kształcenia zawodowego oraz będzie w całości albo co najmniej 70% sfinansowane ze środków publicznych w rozumieniu ustawy o finansach publicznych, organizacja zobowiązana jest do: przesłania e-mailem skanu oświadczenia uprawniającego do zwolnionej stawki VAT wraz z kartą zgłoszenia, a następnie przesłania jego oryginału drogą pocztową do organizatora. Bez oryginału oświadczenia faktury „zw” nie będą wystawiane.

\*\*\*Kod rabatowy może zostać wykorzystany tylko przez osoby subskrybujące portal [laboratoryjnie.pl](https://laboratoryjnie.pl/)

Podpisując formularz zgłoszeniowy:

- zobowiązuję się do dokonania opłaty tytułem uczestnictwa ww. osób w szkleniu i oświadczam, że akceptuję warunki uczestnictwa zawarte na formularzu zgłoszenia i upoważniam Organizatora do wystawiania faktury VAT bez składania podpisu z naszej strony osoby upoważnionej;

- wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o szkoleniach organizowanych przez Organizatora w rozumieniu ustawy z 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną. (Dz. U. z 2002 r. nr 144 poz. 1204).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych przez Organizatora w celu wykonania zawartej umowy tj. uczestnictwa w szkoleniu (podst. Praw.: art. 6 ust. 1 lit. a oraz f „RODO”). Wyrażenie w/w zgody jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji usługi.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych przez Organizatora w celu marketingu i promocji usług własnych (podst. Praw.: art. 6 ust. 1 lit. b „RODO”). Wyrażenie w/w zgody jest dobrowolne, ale niezbędne do przedstawienia oferty.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data: |  | Podpis: |  |