**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**LABORATORIA W PRAKTYCE, EDYCJA I -**

**WARSZTATY Z WALIDACJI I SZACOWANIA NIEPEWNOŚCI**

4 - 5.11.2025 r. - Kielce, Hotel Binkowski\*\*\*\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Podpisany formularz zgłoszeniowy należy wysłać na adres: [szkolenia@laboratoryjnie.pl](file:///C:\Users\Kamilka\Desktop\Konferencja\szkolenia@laboratoryjnie.pl) | | | | | | | | | | Zgłaszam udział następujących osób: | | | | | | | | | | |
| **DANE DO FAKTURY** | | | | | | | | | | **UCZESTNIK 1** | | | | | | | | | | |
| Nazwa firmy: | | |  | | | | | | | Imię: |  | | | | | | | | | |
| Adres: | |  | | | | | | | | Nazwisko: | | | | |  | | | | | |
| Kod pocztowy: | | | |  | | | Miasto: | |  | e-mail: | | |  | | | | | | | |
| Numer NIP: | | | |  | | | | | | Numer telefonu: | | | | | | |  | | | |
| Osoba kontaktowa: | | | | |  | | | | | Stanowisko służbowe: | | | | | | | | | |  |
| e-mail: | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | **UCZESTNIK 2** | | | | | | | | | | |
| **RODZAJ FAKTURY** | | | | | | | | | | Imię: | |  | | | | | | | | |
|  | Elektroniczna, na adres e-mail: | | | | | | |  | | Nazwisko: | | | | | |  | | | | |
|  | Papierowa, na adres: | | | | |  | | | | e-mail: | | | |  | | | | | | |
| Numer telefonu: | | | | | | | |  | | |
| Stanowisko służbowe: | | | | | | | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KOSZ UCZESTNICTWA** | | |
| Cena udziału\*: | | **1300,00 zł netto/ osoba** (obowiązuje do 31.07.2025) |
| **1500,00 zł netto/ osoba** (obowiązuje od 01.08.2025) |
| Liczba zgłoszonych osób: | |  |
| Koszt całkowity: |  | |
| Zwolnienie z VAT\*\*: |  | |

\*Należność za udział w warsztatach płatna po otrzymaniu faktury proforma

\*\*W przypadku, gdy warsztaty mają 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.

Podpisując formularz zgłoszeniowy:

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

- wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o warsztatach/konferencjach/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 warsztatach (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 osoby upoważnionej: |  |