

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – 06.06.2022 szkolenie stacjonarne w Warszawie**  
 SWPS Uniwersytet Humanistycznospołeczny ul. Chodakowska 19/31

„Ewaluacja programu wychowawczo-profilaktycznego szkoły i placówki oświatowej”.

**UWAGA: zgłoszenie prosimy zeskanować i przesłać na adres email: [biuro@profilaktycznie.pl](mailto:biuro@profilaktycznie.pl)**

OSOBY BIORĄCE UDZIAŁ W SZKOLENIU (IMIĘ, NAZWISKO, STANOWISKO)

1. Imię, nazwisko, stanowisko.....

email: .....telefon:.....

2. Imię, nazwisko, stanowisko.....

email: .....telefon:.....

*na wskazany adres email po szkoleniu zostaną przesłane materiały dodatkowe*

**Nabywca (dane do faktury)**

**Odbiorca (dane do faktury)**

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

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

**NIP**.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Grupa Profilaktycznie.pl Rafał Marek dla potrzeb zgłoszonego szkolenia, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 nazywanego ogólnym Rozporządzeniem o ochronie danych osobowych (RODO); oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r., poz. 1000); Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o szkoleniach i usługach firmy Grupa Profilaktycznie.pl Rafał Marek w rozumieniu ust. z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną na adres e-mail. Administratorem Państwa danych będzie Grupa Profilaktycznie.pl Rafał Marek ul. 28 Czerwca 1956 r. 382c/51 61-441 Poznań. Uczestnik posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do wzięcia udziału w seminarium. Zgoda na przetwarzanie danych może zostać cofnięta po przesłaniu informacji na adres: [biuro@profilaktycznie.pl](mailto:biuro@profilaktycznie.pl)

.....  
**Pieczęć** Instytucji zgłaszającej oraz **Podpis Dyrektora**

**OŚWIADCZENIE NA POTRZEBY ZWOLNIENIA FAKTURY Z PODATKU VAT**

na podstawie art. 43 ust.1 pkt. 29 lit. c ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.

**OŚWIADCZAM, iż środki wydatkowane na w/w szkolenie pochodzą w 100% ze środków publicznych** w rozumieniu ustawy o finansach publicznych. Szkolenie ma charakter kształcenia zawodowego.

.....  
**Pieczęć** Instytucji zgłaszającej oraz **Podpis i Pieczęć** osoby upoważnionej do zaciągania zobowiązań finans. placówki

Koszt udziału w szkoleniu dla jednej osoby wynosi **398 netto**

Należność za udział w szkoleniu należy przesłać **po szkoleniu, po otrzymaniu FV, w terminie 14 dni**  
 na konto: **Bank PKO Inteligo 28 1020 5558 0000 8002 3099 0365**

Wysłanie formularza zgłoszeniowego jest jednoznaczne z potwierdzeniem udziału w szkoleniu i akceptacją regulaminu szkoleń dostępnego na stronach [www.profilaktycznie.pl](http://www.profilaktycznie.pl)

**Grupa Profilaktycznie.pl**

ul. 28 Czerwca 1956 r. 382c/51 61-441 Poznań

NIP: 6171542544, REGON: 361433038

tel. 697-022-263

e-mail: [biuro@profilaktycznie.pl](mailto:biuro@profilaktycznie.pl)

[www.profilaktycznie.pl](http://www.profilaktycznie.pl)