



ul. Zwycięstwa 14/105, 44-100 Gliwice  
tel. (32) 307 60 30, (32) 307 50 20  
e-mail: [biuro@szkolgov.pl](mailto:biuro@szkolgov.pl) [www.szkolgov.pl](http://www.szkolgov.pl)

## KARTA ZGŁOSZENIOWA

Prosimy o przesłanie Karty na adres e-mail: [zgloszenia@szkolgov.pl](mailto:zgloszenia@szkolgov.pl) lub fax: (32) 750 01 51

### Szkolenie (Prosimy DRUKOWANYMI LITERAMI )

| Tytuł Szkolenia  | Miejsce | Termin                     |
|--|---------|----------------------------|
| KODEKS POSTĘPOWANIA ADMINISTRACYJNEGO W ZASADACH ZATRUDNIENIA<br>CUDZOZIEMCÓW W DZIAŁALNOŚCI POWIATOWYCH URZĘDÓW PRACY<br>W KONTEKŚCIE PRZEPISÓW KPA | ŁÓDŹ    | 17-18 października<br>2019 |

### Dane Instytucji lub Firmy / Dane do FV

(Prosimy DRUKOWANYMI LITERAMI)

|                             |               |              |  |
|-----------------------------|---------------|--------------|--|
| Pełna nazwa <b>NABYWCY:</b> |               | NIP:         |  |
| Ulica:                      | Kod pocztowy: | Miejscowość: |  |
| Osoba do kontaktu:          |               | TEL:         |  |
| E-mail osoby:               |               | Stanowisko:  |  |

### Zgłaszamy do udziału w ww. szkoleniu następujące osoby:

| Imię i nazwisko: | Stanowisko: | PESEL | E-mail uczestnika szkolenia: | Cena netto: |
|------------------|-------------|-------|------------------------------|-------------|
| 1.               |             |       |                              |             |
| 2.               |             |       |                              |             |
| 3.               |             |       |                              |             |

Oświadczam, że ww. szkolenie jest finansowane przynajmniej w 70 % ze środków publicznych

Zwolnienie z VAT  
 VAT 23 %

**MENU:**  Standardowe /  Wegetariańskie /  Bezglutenowe

Opłatę za szkolenie należy zapłacić przelewem, po otrzymaniu faktury VAT w terminie do 14 dni.

Brak pisemnej rezygnacji ze szkolenia na 3 dni przed terminem będzie równoznaczny z obciążeniem Państwa pełnymi kosztami szkolenia.

**UWAGA!!! Brak kontaktu ze strony Firmy Szkolgov minimum 2 dni przed terminem szkolenia może oznaczać, że karta zgłoszeniowa nie dotarła. W takim przypadku prosimy o kontakt.**

Ja niżej podpisany wyrażam zgodnie z art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez Firmę SZKOLGOV w celu zakwalifikowania do udziału w szkoleniu i otrzymywania za pośrednictwem telefonicznym i poczty elektronicznej informacji dot. szkoleń organizowanych przez Firmę SZKOLGOV.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego numeru pesel przez firmę SZKOLGOV w celu przygotowania zaświadczenia wydanego na podstawie § 18 ust. 2 rozporządzenia Ministra Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. z 2014 r. poz. 622).

**Dodatkowe adnotacje:**

.....  
Data

.....  
Podpis osoby upoważnionej do złożenia zamówienia