



(czytelna pieczęć firmowa zgłaszającego)

**KARTA ZGŁOSZENIA PRZEZ PRACODAWCĘ**  
*na najbliższą edycję szkolenia*  
*„Różnice kulturowe we współpracy międzynarodowej”*

1. Proszę o przyjęcie na najbliższy kurs następujących osób:

Imię	Nazwisko	Funkcja	Departament/Wydział	E-mail

2. Niniejszym oświadczam, iż wpłata za kurs zostanie dokonana w terminie 14 dni od otrzymania faktury.

3. Dane do wystawienia faktury:

<b>Nazwa firmy</b>	
<b>Adres</b>	
<b>NIP</b>	

4. Dane osoby do kontaktów:

<b>Imię</b>		<b>Nazwisko</b>	
<b>Funkcja:</b>		<b>Telefon:</b>	
<b>E-mail:</b>		<b>Fax:</b>	

5. W przypadku nieobecności na szkoleniu zgłoszonej osoby, wpłacona kwota nie podlega zwrotowi.

6. W przypadku odrzucenia zgłoszenia lub nie uruchomienia kursu, PISM dokona zwrotu wniesionych wpłat bez potrąceń.

7. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie dla potrzeb niezbędnych do realizacji płatności oraz przeprowadzenia szkolenia, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.).

8. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem szkoleń i kursów PISM.

9. Zgłaszający oświadcza, że nabyta usługa szkoleniowa mająca charakter usługi kształcenia zawodowego/przekwalifikowania zawodowego, jest finansowana ze środków publicznych:

w całości zgodnie z treścią art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. Nr 54, poz. 535).\*

w co najmniej 70% zgodnie z treścią § 3 ust. 1 pkt 14 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20.12.2013 r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień (Dz.U. 2013, poz. 1722)\*\*.\*

\* prosimy zaznaczyć wybraną opcję

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(Podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania zamawiającego)