

FORMULARZ ZAMÓWIENIA SZKOLENIA FIRM I INSTYTUCJI

**PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE FORMULARZA
I ODESŁANIE NA ADRES EMAIL:
radzymin@kursylektor.pl**

--

pieczęć firmowa

DANE ZAMAWIAJĄCEGO:

..... FIRMA / INSTYTUCJA		..... FAX (z numerem kierunkowym)
..... ULICA	..... KOD POCZTOWY	..... MIEJSCOWOŚĆ
..... E-MAIL	..... TELEFON	..... NIP

DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY VAT (jeżeli są inne niż podane powyżej):

..... FIRMA / INSTYTUCJA		..... FAX (z numerem kierunkowym)
..... ULICA	..... KOD POCZTOWY	..... MIEJSCOWOŚĆ
..... E-MAIL	..... TELEFON kontaktowy w sprawie płatności	..... NIP

Niniejszym zlecamy realizację szkolenia:

.....
RODZAJ SZKOLENIA

LICZBA UCZESTNIKÓW:

MIEJSCE SZKOLENIA:

PLANOWANY TERMIN REALIZACJI SZKOLENIA:

CENA SZKOLENIA (podana cena jest kwotą brutto):.....

FORMA PŁATNOŚCI (zaznaczyć właściwe pole **x**): GOTÓWKA PRZELEW**Regulamin:**

1. Wpłaty należy dokonać gotówką lub przelewem najpóźniej w terminie 7 dni od daty wystawienia faktury na nr. konta CSLektor PKO Bank Polski 20 1020 1042 0000 8202 0431 9729. Zaliczka w kwocie nie mniejszej niż 1000 zł.

2. Rezygnując ze szkolenia z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, w terminie późniejszym niż 5 dni przed datą jego rozpoczęcia Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty odstępnego w wysokości 25 % wartości zamówienia.

3. W przypadku rezygnacji, bądź skreśleniu z listy uczestnika kursu z winy osoby szkolącej się, należność za kurs płacona jest 100% wartości kursu.

4. Wszystkie egzaminy przekładamy na 7 dni roboczych przed wyznaczonym terminem drogą pisemną na adres : radzymin@kursylektor.pl

5. Akceptujemy powyższe kwoty i zasady zamawiania szkolenia oraz wyrażamy zgodę na wystawianie faktury bez podpisu odbiorcy.

faktura elektroniczna faktura przesłana listem poleconym opłata +7zł

Adres e-mail do wysyłki faktury elektronicznej

--

6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych oraz wykorzystywanie wizerunku w trakcie kursu na potrzeby CSLektor.

7. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

- Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest Centrum Szkoleniowe Lektor z siedzibą w Radzyminie przy ul. 1 Maja 7, tel./fax 22 786 75 02
- Wyznaczony został inspektor ochrony danych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod adresem e-mail: biuro@kursylektor.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora wskazany powyżej.
- Celem zbierania danych jest wystawienie faktury zgodnie z Art. 106e pkt.1 ustawy z dnia 11.03.2004r. o podatku od towarów i usług na podstawie art. 6 ust 1 pkt c. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody

w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj.: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

- Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do wystawienia faktury VAT. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe wystawienie faktury VAT.
- Dane udostępnione przez Panią/Pana mogą zostać udostępnione odpowiednim organom kontroli zgodnie z przepisami prawa oraz w przypadku wyrażenia woli otrzymania faktury w formie korespondencyjnej Pana/Pani dane będą udostępnienie Poczcie Polskiej S.A. w zakresie niezbędnym do zaadresowania korespondencji.
- Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
- Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z art. 112 ustawy o podatku od towarów i usług oraz art. 70 §1 Ordynacji podatkowej a następnie będą archiwizowane.
- Otrzymanie faktury jest równoznaczne z przyjęciem do wiadomości powyższych zapisów.

Po otrzymaniu formularza prześlemy do Państwa potwierdzenie przyjęcia do realizacji

Data

Pieczętka imienna i podpis

Dane uczestników szkolenia:

Nr TEL KONTAKTOWEGO, ADRES MAILOWY.....

Imię:Nazwisko: Wykształcenie:.....

Drugie imię: Imię ojca:

Data urodzenia: Miejsce urodzenia:

Nr PESEL: Adres zam.:

Zamawiane szkolenie:

Posiadane uprawnienia:

Nr TEL KONTAKTOWEGO, ADRES MAILOWY.....

Imię:Nazwisko: Wykształcenie:.....

Drugie imię: Imię ojca:

Data urodzenia: Miejsce urodzenia:

Nr PESEL: Adres zam.:

Zamawiane szkolenie:

Posiadane uprawnienia:

Nr TEL KONTAKTOWEGO, ADRES MAILOWY.....

Imię:Nazwisko: Wykształcenie:.....

Drugie imię: Imię ojca:

Data urodzenia: Miejsce urodzenia:

Nr PESEL: Adres zam.:

Zamawiane szkolenie:

Posiadane uprawnienia:

Nr TEL KONTAKTOWEGO, ADRES MAILOWY.....

Imię:Nazwisko: Wykształcenie:.....

Drugie imię: Imię ojca:

Data urodzenia: Miejsce urodzenia:

Nr PESEL: Adres zam.:

Zamawiane szkolenie:

Posiadane uprawnienia:

Nr TEL KONTAKTOWEGO, ADRES MAILOWY.....

Imię:Nazwisko: Wykształcenie:.....

Drugie imię: Imię ojca:

Data urodzenia: Miejsce urodzenia:

Nr PESEL: Adres zam.:

Zamawiane szkolenie:

Posiadane uprawnienia:

Nr TEL KONTAKTOWEGO, ADRES MAILOWY.....

Imię:Nazwisko: Wykształcenie:.....

Drugie imię: Imię ojca:

Data urodzenia: Miejsce urodzenia:

Nr PESEL: Adres zam.:

Zamawiane szkolenie:

Posiadane uprawnienia:

