

KARTA ZGŁOSZENIA

- Temat szkolenia: **Wyznaczanie parametrów walidacyjnych**
- Termin: **27 sierpnia 2014 r. (środa) w godzinach od 09:30 do 16:30**
- Miejsce: **Centrum Szkoleniowe Hotelu ROKO, ul. Techników 30, Warszawa-Włochy**
- Koszt: **350 zł** - pierwszy przedstawiciel członka rzeczywistego Klubu POLLAB z uregulowanymi składkami członkowskimi
400 zł - kolejny przedstawiciel członka rzeczywistego Klubu POLLAB / członek rzeczywisty Klubu PF ISO 9000 (z uregulowanymi składkami członkowskimi)
490 zł - uczestnicy spoza klubów oraz członkowie z nieuregulowanymi składkami członkowskimi

Cena szkolenia obejmuje: **uczestnictwo, materiały, zaświadczenie, wyżywienie oraz koszty organizacyjne.**

Imię i nazwisko:			
Nr członkowski:	Telefon:	Fax:	
e-mail:			

Dane do faktury		
Pełna nazwa instytucji zgłaszającej:		
Adres	ulica i nr lokalu:	
	mięscowość:	kod pocztowy:
NIP:	tel. kontaktowy:	e-mail:

Należność za udział w szkoleniu płatna po otrzymaniu faktury VAT (23%)

W przypadku, gdy szkolenie ma 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, a następnie przesłania jego oryginału drogą pocztową do organizatora (Klubu POLLAB). Bez oryginału oświadczenia faktury „zw” nie będą wystawiane.

- Oświadczam, że akceptuję warunki uczestnictwa zawarte na karcie zgłoszenia i upoważniam Stowarzyszenie Klub POLLAB do wystawiania faktury bez składania podpisu z naszej strony osoby upoważnionej.*
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Klub POLLAB w związku z organizowanym szkoleniem (zgodnie z Ust. z dn. 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 z późniejszymi zmianami).*
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o szkoleniach organizowanych przez Stowarzyszenie Klub POLLAB w rozumieniu ustawy z 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną. (Dz. U. z 2002 r. nr 144 poz. 1204).*

* *niepotrzebne skreślić*

 Data Podpis uczestnika/-ów *** Data Podpis osoby delegującej

Uwaga : Karty uczestnictwa proszę przesłać pod numer fax: 22 46 45 556 lub e-mailem na adres: szkolenia@pollab.pl w terminie do **14 sierpnia 2014 r.** Liczba miejsc ograniczona, decyduje kolejność zgłoszeń. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania szkolenia na 7 dni przed planowanym terminem, jeśli nie będzie minimalnej liczby uczestników (15).