|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE NABYWCY/PŁATNIKA** (dane do faktury) | |  | **INFORMACJE O SZKOLENIU** |
| Nazwa firmy: | |  | Tytuł szkolenia:  ***Beton towarowy i Mieszanki związane spoiwem hydraulicznym – Zakładowa Kontrola Produkcji, Kontrole Organów Nadzoru Budowlanego*** |
| Ulica: | Kod pocztowy: | Forma szkolenia:  ***Stacjonarne*** |
| Miejscowość: | | Termin szkolenia:  ***25-26.03.2024 r. (2 dni)*** |
| NIP: | |  | Miejsce szkolenia:  ***Hotel Holiday Park, ul. Heroldów 1B, Warszawa*** |
| Osoba do kontaktu (imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail): | |  | Cena netto szkolenia:  ***1 390 zł/os. bez noclegu***  ***1 550 zł/os. z noclegiem w pokoju 2 os. 3***  ***1 640 zł/os. z noclegiem w pokoju 1 os. 3***  ***3*** *cena uwzględnia nocleg ze śniadaniem* |
| Finansowanie szkolenia ze środków publicznych (zwolnienie z podatku VAT)  - właściwe zaznaczyć X:  🞎 w całości **1**  🞎w co najmniej 70 % **2** 🞎 nie dotyczy | |

**1** W rozumieniuUstawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 r. z późniejszymi zmianami.

**2** W rozumieniurozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20.12.2013 r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE UCZESTNIKA/ÓW ZGŁOSZONYCH NA SZKOLENIE | | | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko Uczestnika | Dane kontaktowe | Stanowisko / funkcja | Udział w szkoleniu  (właściwy zaznaczyć X) | Zalecenia/ograniczenia żywieniowe  (podać jakiego rodzaju) |
| 1. |  | e-mail:  nr tel.: |  | 🞎 bez noclegu  🞎z noclegiem w pok. 2 os.  🞎z noclegiem w pok. 1 os. |  |
| 2. |  | e-mail:  nr tel.: |  | 🞎 bez noclegu  🞎 z noclegiem w pok. 2 os.  🞎 z noclegiem w pok. 1 os. |  |
| 3. |  | e-mail:  nr tel.: |  | 🞎 bez noclegu  🞎 z noclegiem w pok. 2 os.  🞎 z noclegiem w pok. 1 os. |  |

**Regulamin udziału w szkoleniu**

1. Wypełniony i podpisany *Formularz zgłoszenia udziału w szkoleniu* należy przesłać mailem na adres: [**szkolenia@barg.pl**](mailto:szkolenia@barg.pl). Liczba miejsc jest ograniczona, decyduje kolejność zgłoszeń.
2. Przesłanie *Formularza zgłoszenia udziału w szkoleniu* stanowi prawnie wiążącą umowę pomiędzy Centrum Certyfikacji BARG Sp. z o.o.(Organizatorem) a Nabywcą.
3. Przesłany *Formularz zgłoszenia udziału w szkoleniu* jest podstawą do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.
4. Faktura VAT za udział w szkoleniu zostanie wystawiona po zakończeniu szkolenia z terminem płatności 7 dni kalendarzowych.
5. Informacja potwierdzająca realizację szkolenia oraz uczestnictwo zgłoszonych osób w szkoleniu zostanie przekazana przez Organizatora na 7 dni przed datą rozpoczęcia szkolenia na adresy mailowe osoby do kontaktu oraz zgłoszonego/ych Uczestnika/ów.
6. Po potwierdzeniu uczestnictwa w szkoleniu na adres mailowy Uczestnika/ów zostanie przesłana informacja zawierająca szczegóły realizacji szkolenia, w tym program godzinowy szkolenia.
7. Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany terminu lub odwołania szkolenia w każdej chwili, w przypadku gdy z przyczyn losowych szkolenie nie będzie mogło odbyć się w zaplanowanym terminie. W przypadku, gdy zmiana terminu lub odwołanie szkolenia nastąpi przed potwierdzeniem realizacji szkolenia Organizator nie ponosi żadnej odpowiedzialności finansowej lub prawnej za powstałe po stronie Nabywcy koszty związane z uczestnictwem w szkoleniu, tj.: rezerwację hotelu we własnym zakresie, zakup biletów kolejowych.
8. Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany obiektu/hotelu, w którym odbędzie się szkolenie na obiekt/hotel o takim samym standardzie lub wyższym.
9. Nabywca może zrezygnować z udziału w szkoleniu bez poniesienia żadnych kosztów wysyłając informację mailową na adres [**szkolenia@barg.pl**](mailto:szkolenia@barg.pl)nie później niż w terminie 7 dni kalendarzowych przed datą rozpoczęcia szkolenia. Rezygnacja z udziału w szkoleniu po tym terminie jest równoznaczna z poniesieniem przez Nabywcę 100 % kosztów.

**Podpisując Formularz zgłoszenia udziału w szkoleniu:**

**- zobowiązuję się do dokonania opłaty tytułem uczestnictwa ww. osób w szkoleniu i oświadczam, że akceptuję powyższe warunki uczestnictwa w szkoleniu,   
a także upoważniam Centrum Certyfikacji BARG Sp. z o.o. do wystawiania faktury VAT bez składania podpisu osoby upoważnionej ze strony Nabywcy;**

**- oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję Politykę prywatności Centrum Certyfikacji BARG Sp. z o.o., dostępną na stronie internetowej www.ccbarg.pl, która zawiera między innymi klauzulę informacyjną RODO;**

**- wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych dla potrzeb procesu realizacji niniejszej usługi przez Centrum Certyfikacji BARG Sp. z o.o., ul. Delfina 4B, 03-194 Warszawa, 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych („RODO”).**

………………………………………. ……………………………………………………………………………….

Data Czytelny podpis osoby upoważnionej, pieczęć firmy Nabywcy