

Zgłaszam uczestnictwo w szkoleniu organizowanym przez Instytucję Szkoleniową:

I-CONSULTING Izabela Moczko, Iwona Moczko-Danielczok Sp. j.
ul. Szyb Walenty 32 , 41-700 Ruda Śląska
tel./fax. (32) 771-61-13, (32) 771 61 14, (32) 771-62-24, fax wew.13

pt.:,,.....
.....”

które odbędzie się w dniu.....w.....

KOSZT SZKOLENIA
z/osoby BRUTTO:

..... ZŁ/OS

Koszt szkolenia zawiera: udział w szkoleniu, materiały szkoleniowe, zaświadczenie, wyżywienie i nocleg zgodnie z harmonogramem szkolenia

ZAMAWIAJĄCY:..... MIASTO I KOD.....

ULICA..... NIP.....

Osoba kontaktowa..... email/telefon.....

Zamawiam udział w/w szkoleniu i terminie:

Ilość osób:

Łączna kwota brutto za wszystkich uczestników szkolenia wynosi: zł

Zamawiam usługi dodatkowo płatne*:

- dodatkowy nocleg na dzień przed szkoleniem w pokoju 2 os. ze śniadaniem dnia następnego koszt 130 zł/os
- dodatkowy nocleg na dzień przed szkoleniem w pokoju 2 os. z kolacją w dniu przyjazdu i śniadaniem dnia następnego koszt 170 zł/os
- zakwaterowanie w pokoju 1 os.: dopłata 60 zł/os za 1 dobę
- zwrot kosztu dojazdu zgodnie z regulaminem I-CONSULTING Izabela Moczko, Iwona Moczko-Danielczok sp. j. odnośnie kosztów dojazdu opublikowanym na www.i-consulting.com.pl w zakładce „materiały do pobrania” nazwa: regulamin hasło: regulamin

*zaznaczyć właściwe

OŚWIADCZAM, ŻE KOSZT SZKOLENIA POWYŻSZYCH OSÓB JEST W CAŁOŚCI FINANSOWANY ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH I SŁUŻY ICH KSZTAŁCENIU ZAWODOWEMU

pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Dane osobowe uczestników szkolenia zostaną podane (zaznaczyć właściwe):

- przez Zamawiającego/Administradora danych i będą przetwarzane przez Instytucję szkoleniową na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (proszę wypełnić poniższą tabelę)
- indywidualnie przez uczestników szkoleń (załącznik nr 1 Formularz danych - uczestnik)

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika	Data i miejsce urodzenia	PESEL*	Adres zamieszkania
1				
2				
3				

WARUNKI UCZESTNICTWA W SZKOLENIU

1. Firma I-CONSULTING Izabela Moczko, Iwona Moczko-Danielczok Sp. J. ma prawo odwołać lub zmienić termin szkolenia z przyczyn niezależnych, o czym niezwłocznie powiadomi uczestników szkolenia drogą telefoniczną lub e-mailową.
2. Rezygnacja musi nastąpić w formie pisemnej (faksem) najpóźniej na 5 dni roboczych przed rozpoczęciem szkolenia.
3. Rezygnacja w terminie późniejszym wiąże się z koniecznością pokrycia 75% kosztów szkolenia,
4. Rezygnacja w dniu rozpoczęcia szkolenia / nieobecność na szkoleniu powoduje obciążenie 100% kosztów szkolenia.
5. Niniejszy formularz jest podstawą do wystawienia faktury VAT.
6. FORMULARZ ZGŁOSZENIA udziału w szkoleniu – umowa jest prawnie wiążącą umową zawartą pomiędzy I-CONSULTING Izabela Moczko, Iwona Moczko-DanielczokSp.j. a Zamawiającym.
7. Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest otrzymanie pisemnego potwierdzenia szkolenia.
8. Zamawiający wskazuje w formularzu miejsce szkolenia i termin szkolenia.
9. Akceptuję powyższe warunki uczestnictwa zgłoszonych osób na szkoleniu.

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęćka Zamawiającego

.....
podpis osoby upoważnionej

I - CONSULTING DORADZTWO EUROPEJSKIE	Załącznik nr 1 Formularz danych-uczestnik
--	--

Institucja szkoleniowa: I-CONSULTING Izabela Moczko, Iwona Moczko-Danielczok Sp. j. ul. Szyb Walenty 32, 41-700 Ruda Śląska NIP 641-23-68-221	Zamawiający: Proszę wpisać nazwę instytucji delegującej na szkolenie
--	---

Przesłać faxem: 32 771-61-13 do 14 wew. 13 lub email: biuro@i-consulting.com.pl

**W związku ze zgłoszeniem mojej osoby przez
Zamawiającego na szkolenie**

pt.:.....
”
 które odbędzie się w dniu.....w.....

podaję moje dane niezbędne do realizacji szkolenia:

Imię i nazwisko uczestnika	Data i miejsce urodzenia	PESEL*	Adres zamieszkania

Klauzula Informacyjna:
 Uprzejmie informujemy, że podane w formularzu dane osobowe będą przetwarzane przez firmę I-CONSULTING Izabela Moczko, Iwona Moczko-Danielczok Sp. j.z siedzibą Rudzie Śląskiej, przy ul. Szyb Walenty 32 w celach realizacji usługi szkoleniowej, kontaktowania się w sprawach dotyczących szkolenia, dla celów archiwizacji oraz zapewnienia rozliczalności na podstawie przepisów prawa.
 Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do zrealizowania usługi i do dnia wydania dokumentów potwierdzających udział w szkoleniu i skompletowania dokumentacji szkoleniowej. W celu wykonania rozliczalności dane osobowe będą przechowywane w postaci elektronicznej lub papierowej, dla udokumentowania spełnienia wymagań wynikających z przepisów prawa oraz w celu umożliwienia kontroli przez uprawnione podmiot, następnie dokumentacja szkoleniowa przechowywana jest 5 lat od końca roku kalendarzowego, w którym odbyło się szkolenie.
 W przypadku gdy szkolenie odbędzie się, formularz zostanie zniszczony do 5 dni od dnia, który miał być 1 dniem szkolenia.
 Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (PUODO) gdy uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do zrealizowania usługi szkoleniowej. W razie pytań dotyczących zasad prywatności i przetwarzania danych osobowych możesz skontaktować się z nami pod adresem e-mail: biuro@i-consulting.com.pl

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych I-CONSULTING Izabela Moczko, Iwona Moczko-Danielczok Sp. j. z siedzibą w Rudzie Śląskiej przy ul. Szyb Walenty 32, NIP 641-23-68-221 w celu realizacji usługi szkoleniowej.

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
Podpis

WYPEŁNIA PRACOWNIK I-CONSULTING/			
DATA WPLYWU	UWAGI	PRZYJĘTO DO REALIZACJI	ODRZUCONO