|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA** | | | | | |
| **Imię, nazwisko** |  | | | | |
| **Stanowisko** |  | | | | |
| **Firma** |  | | | | |
| **Telefon kontaktowy, e-mail** |  | | | | |
| **Cena (netto)/osobę -** zaznacz **X** | **[ ]1 000 zł. netto/os**    **17 kwietnia** | | **[ ] 500 zł. netto/os**    **18 kwietnia** | **[ ]  1 500 zł. netto/os**  **17-18 kwietnia** | **[ ] 250 zł. netto/os**  **Zwiedzanie zakładu ZF**  **16 kwietnia** |
| **[ ]** Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w bazie firmy TÜV Thüringen Polska Sp. z o.o. w celu realizacji usługi. Zapoznałem się zasadami i prawami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych zawartych w Polityce Prywatności https://www.tuv-thuringen.pl/wp-content/uploads/2022/05/RODO.pdf  **[ ]** Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych (min. otrzymywane newslettera, informacji o naszych usługach i wydarzeniach itp.) zgodnie z ogólnych rozporządzeniem o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r.  Podpis uczestnika Forum/ Podpis osoby zgłaszającej……………………………………………………………………………..……………. | | | | | |
| **DANE DO PŁATNOŚCI** | | | | | |
| **Nazwa Płatnika** |  | | | | |
| **Adres** |  | | | | |
| **NIP** |  | | | | |
| **Osoba do kontaktu**  **telefon/e-mail** |  | | | | |
| Akceptujemy, iż warunkiem koniecznym do uczestnictwa w Forum jest przekazanie karty zgłoszenia oraz uiszczenia opłaty na konto TÜV Thüringen Polska Sp. z o. o. **Santander Bank Polska S.A. PL 40109011860000000136873009**, **najpóźniej do 5 dni roboczych przed terminem rozpoczęcia FORUM**. Rezygnacja z uczestnictwa może być dokonana jedynie w formie pisemnej najpóźniej do 20 dni roboczych przed terminem rozpoczęcia FORUM. W takim przypadku zwrot kosztów wynosi 100%. W przypadku późniejszej rezygnacji wpłacone kwoty nie będą zwracane. Zobowiązujemy się do dokonania opłaty tytułem uczestnictwa zgłaszanego przez nas pracownika w w/w terminie. Oświadczamy, że nasza firma jest płatnikiem podatku VAT i jesteśmy uprawnieni do otrzymywania faktur VAT ( skreślić jeśli nie dotyczy).Niniejszym upoważniam TÜV Thüringen Polska Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu i przesłanie  na adres e-mail…………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | |
| **Data i pieczęć Pracodawcy** | | **Podpis osoby upoważnionej** | | | |
|  | |  | | | |
| Kartę zgłoszenia należy przesłać do **11 kwietnia 2024** na adres **anna.pepas@tuv-thuringen.pl**. Wszelkich informacji dotyczących Forum udziela: Anna Pepaś - **Manager ds. Szkoleń, tel.: 724-900-962** | | | | | |