



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**Zgłoszenie prosimy wysłać faksem: 81 749 39 99  
lub e-mailem: szkolenia@lcds.pl**

### Zgłaszający

Nazwa firmy/instytucji
Adres i NIP

### Zgłaszam następujące osoby do udziału w szkoleniu

Imię i Nazwisko	Kod szkolenia	Stanowisko służbowe	Adres e-mail	Telefon	Fax

### Rozliczenie należności za uczestnictwo w szkoleniu:

..... zł netto (pokój 2-osobowy) x ..... (ilość osób) = razem netto ..... zł + 23% VAT

..... zł netto (pokój 1-osobowy)\*\* x ..... (ilość osób) = razem netto ..... zł + 23% VAT

\*\* prosimy uwzględnić dodatkową opłatę

**Łącznie do zapłaty brutto ..... zł**

W przypadku finansowania szkolenia w co najmniej 70% ze środków publicznych (unijnych i/lub pochodzących z budżetu) prosimy o przesłanie oświadczenia (wzór na [www.lcds.pl](http://www.lcds.pl)) co pozwoli na zwolnienie szkolenia od podatku VAT.

**Zapłaty należy dokonać najpóźniej na 5 dni przed datą rozpoczęcia szkolenia na rachunek:**

**Nr konta: KSKOK 12 7999 9995 0610 2194 1504 0001**

Upoważniamy firmę LCDS do wystawiania faktury VAT bez naszego podpisu.

- Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest przesłanie czytelnie wypełnionego, podpisanego i opieczetowanego formularza zgłoszeniowego **faksem lub e-mailem** w terminie do 7 dni roboczych przed rozpoczęciem szkolenia oraz dokonanie zapłaty za szkolenie.
- Odwołanie uczestnictwa odbywa się wyłącznie w formie pisemnej i musi wpłynąć do organizatora najpóźniej na 5 dni roboczych przed datą rozpoczęcia szkolenia. Po tym terminie zgłaszający poniesie pełne koszty szkolenia.
- Organizator zastrzega sobie prawo zmiany terminu szkolenia ze względów organizacyjnych, a także, w przypadku gdy wykładowca nie będzie mógł przeprowadzić zajęć z ważnych przyczyn losowych, lub wyznaczenia równoważnego zastępstwa.
- W przypadku odwołania szkolenia zwrot zapłaty będzie dokonany w terminie do 7 dni roboczych od daty odwołania szkolenia.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Lubelskie Centrum Doradztwa i Szkoleń (LCDS) z siedzibą w Lublinie, przy ul. Projektowej 1, kod pocztowy 20-209, e-mail: [szkolenia@lcds.pl](mailto:szkolenia@lcds.pl), tel. 81 7493999. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie na podstawie RODO\* wyłącznie w celu zawarcia umowy (formularz zgłoszeniowy) i realizacji szkolenia. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji umowy. Ma Pani/Pan prawo dostępu, sprostowania, ograniczenia przetwarzania i usunięcia podanych danych.

\* RODO – Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Wysłanie czytelnie podpisanego formularza zgłoszeniowego jest jednoznaczne z akceptacją w/w warunków świadczenia usług szkoleniowych przez Lubelskie Centrum Doradztwa i Szkoleń.

wyrażam zgodę  nie wyrażam zgody na przetwarzanie przez LCDS moich danych w celu otrzymywania drogą elektroniczną informacji dotyczących planowanych szkoleń.

Zgoda, o której wyrażenie prosimy, ma charakter dobrowolny i może zostać w każdej chwili wycofana. Zapewniamy realizację przysługujących Państwu uprawnień z zakresu ochrony danych osobowych, w tym prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich przenoszenia, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych i skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dane będą przechowywane do czasu wycofania zgody na ich przetwarzanie.

.....  
Data

.....  
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do akceptacji kosztów