

.....
Pieczęć instytucji kierującej

.....
Miejscowość, data

SZKOLENIE Z ZAKRESU BEZPIECZEŃSTWA I OBRONNOŚCI

w dniu 2019 r.

KARTA UCZESTNICTWA

DANE UCZESTNIKA SZKOLENIA			
Nazwisko			
Imiona		Imię ojca	
Zajmowane stanowisko			
Telefon kontaktowy		Tel/Fax	
Adres e- mail			
DANE INSTYTUCJI POTRZEBNE DO WYSTAWIENIA FAKTURY			
Dokładna nazwa instytucji /kierującej na szkolenie/			
Miejscowość		Ulica	
Kod pocztowy		NIP	
Proszę zaznaczyć jedną z propozycji szkolenia: ☐ UDZIAŁ W SZKOLENIU JEDNODNIOWYM – 450 zł ☐ UDZIAŁ W SZKOLENIU DWUDNIOWYM – 850 zł VAT - 0 % - tylko w przypadku finansowania szkolenia ze środków publicznych i szkolenie ma charakter kształcenia zawodowego.			

Jednocześnie, zobowiązuję się do przekazania przelewem bankowym na rachunek bankowy Wszechnicy Bezpieczeństwa sp z o.o. kwoty obejmującej zadeklarowany koszt szkolenia na Kursie Bezpieczeństwa i Obronności w nieprzekraczalnym terminie 7 dni po otrzymaniu faktury wystawionej przez Wszechnicę Bezpieczeństwa sp z o.o.

- ☐ Oświadczam, iż środki wydatkowane na ww. szkolenie pochodzą w całości ze środków publicznych w rozumieniu ustawy o finansach publicznych. Niniejsze oświadczenie ma na celu możliwość zastosowania stawki zwolnionej VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt. 29c ustawy o podatku od towarów i usług.
- ☐ Oświadczam, iż środki wydatkowane na ww. szkolenie nie pochodzą ze środków publicznych w rozumieniu ustawy o finansach publicznych. Wyrażam zgodę na doliczenie kwoty podatku VAT w wysokości 23%.

PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wszechnicę Bezpieczeństwa sp z o.o. w Warszawie, 04-424 Warszawa, ul. Władysława Szefflera „Włada” 48/2, w zakresie działalności edukacyjnej związanej z realizacją ww. kursu.

.....
Czytelny podpis – imię i nazwisko
Pieczęć osoby upoważnionej do kierowania na szkolenie

PODSTAWOWE INFORMACJE ORGANIZACYJNE

1. **Każdy uczestnik - wypełnia „KARTĘ UCZESTNICTWA”** (wypełnioną, podpisaną przez upoważnioną osobę, a następnie skan) wraz z deklaracją dokonania stosownej opłaty za kurs, **należy przesłać w nieprzekraczalnym terminie 14 dni przed rozpoczęciem kursu na: e-mail: biuro@wszechnica.com.pl**
2. **Szkolenia** w zakresie bezpieczeństwa i obronności:
 - **Termin szkolenia:** wg. oferty szkolenia na stronie internetowej lub ustalany indywidualnie
 - **Termin przesłania „KARTY UCZESTNICTWA” – 14 dni przed szkoleniem**
3. **Program szkolenia** – merytoryczny, bardzo intensywny, z wieloma aspektami praktycznymi zagadnień z zakresu planowania obronnego.
4. **Miejsce szkolenia** – **Hotel Łazienkowski ***** (<http://lazienkowski.cul.com.pl>), 00-465 Warszawa, ul. 29 Listopada 3
5. **Koszt szkolenia:**
 - **Szkolenie jednodniowe – 450 zł netto**
 - **Szkolenie dwudniowe – 850 zł netto**
6. **W ramach szkolenia zapewniamy:**
 - Materiały szkoleniowe przygotowane przez Wszechnicę Bezpieczeństwa
 - Komfortową, multimedialną salę szkoleniową
 - Serwis kawowy przez okres szkolenia
 - Obiad (zupa, drugie danie, surówka, deser, woda/kompot)
 - Zajęcia prowadzone przez wykładowców akademickich i specjalistów
 - Certyfikat ukończenia szkolenia
7. **Materiały ze szkolenia** – każdy uczestnik otrzymuje przygotowaną płytę z materiałem dydaktycznym, materiały promocyjne oraz certyfikat uczestnictwa w szkoleniu/kursie bezpieczeństwa i obronności.
8. **Instytucje kierujące swych kandydatów na kursy zobowiązane są do dokonania wpłaty, w nieprzekraczalnym terminie 7 dni po otrzymaniu faktury wystawionej przez Wszechnicę Bezpieczeństwa, w kwocie - zgodnej z deklaracją złożoną w „ZGŁOSZENIU UCZESTNICTWA” - na rachunek bankowy Wszechnicy Bezpieczeństwa, REGON 381805317, NIP 9522189478 z siedzibą w Warszawie, 04-424 Warszawa, ul. Władysława Szeflera „Włada” 48/2:**

MBank S. A. Oddział Warszawa, Numer rachunku: 46 1140 2004 0000 3302 7821 8474

W tytule przelewu proszę zamieścić imię i nazwisko uczestnika kursu
9. **Osoby prywatne** opłaty za uczestniczenie w kursie **zobowiązane są dokonać wpłaty minimum na 10 dni przed rozpoczęciem kursu.** Konto jak wyżej w tytule przelewu proszę wpisać imię i nazwisko oraz adres zamieszkania. **Osoby prywatne obowiązuje kwota brutto!**
10. **Kontakt bezpośredni z organizatorem kursu:** wb.sobolewski@gmail.com (tel. 507 705 620) lub mail firmowy: biuro@wszechnica.com.pl