

ZGŁOSZENIE UCZESTNIKA SZKOLENIA

.....
(jednostka zgłaszająca dane do faktury)

deleguje Pana/Panią
(imię, nazwisko kandydata/kandydatki)

.....
(funkcja kandydata/kandydatki)

do wzięcia udziału w szkoleniu w dniu **25.11.2025 r.** w godzinach **08:45-15:00**
pt: **XIII FORUM INSPEKTORÓW OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**
i zobowiązuje się pokryć wynikające z tego tytułu koszty

w wysokości: 590,00 zł netto/brutto

koszt dla przedstawicieli podmiotów nie będących członkami WOKiSS

Zgłoszenie stanowi podstawę do wystawienia faktury)

OŚWIADCZENIE O ŹRÓDLE FINANSOWANIA (prosimy zaznaczyć)

☐ Oświadczamy, że środki wydatkowane na szkolenie pochodzą w całości lub minimum w 70%* ze środków publicznych w rozumieniu ustawy o finansach publicznych.

Niniejsze oświadczenie ma na celu ustalenie możliwości zastosowania stawki zwolnionej VAT zgodnie z art. 43 ust.1 pkt 29c ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 r. z późn. zm.

UWAGA!!! W przypadku pozostawienia pustego pola przy oświadczeniu, do ceny szkolenia doliczony zostanie podatek VAT.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć osoby delegującej)

FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA SZKOLENIA

DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA:

imię i nazwisko:

telefon komórkowy:

adres e-mail:

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH (prosimy zaznaczyć znakiem **X** w pierwszej kolumnie)

☐	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora: Wielkopolski Ośrodek Kształcenia i Studiów Samorządowych z siedzibą w Poznaniu (60-818) ul. Sienkiewicza 22, 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), w związku z delegowaniem mnie przez pracodawcę do udziału w szkoleniu w dniach 16-17.09.2025 r. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą.
☐	Oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą obowiązku informacyjnego, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania oraz wycofania udzielonej zgody.
☐	Zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną: wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji związanych z organizacją danego wydarzenia za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w tym poczta elektroniczna, i sms.

Zgłoszenia prosimy przysyłać w postaci elektronicznej na adres pias@wokiss.pl lub dostarczać w postaci papierowej pod adresem siedziby WOKiSS.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć osoby delegującej)