

## **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Formularz można wypełniać w formacie PDF. Należy go po prostu zapisać po wypełnieniu i wysłać na adres: [szkolenia@doradcataryfowy.pl](mailto:szkolenia@doradcataryfowy.pl)  
Nie musi on by drukowany, podpisany odrzecznie i skanowany.**

» Nazwa szkolenia

---

Rosnąca liczba zatwierdzanych wniosków o skrócenie taryf. Analiza aktualnego podejścia organów regulacyjnych, także w świetle korzystnych dla branży wyroków sądowych

---

» Termin szkolenia:

---

31.01.2023 r.

---

» Miejsce szkolenia:

---

Internet

---

### **KONTAKT Z USŁUGOBIORCĄ**

» Imię: \*

---

---

» Nazwisko: \*

---

---

» E-mail: \*

---

---

» Numer telefonu: \*

---

---

» Liczba zgłaszanych Uczestników: \*

---

---

**Proszę wypełnić tylko pola dotyczące zgłaszanej liczby Uczestników.  
Pozostałe pola proszę pozostawić niewypełnione.**

**UCZESTNIK NR 1**

» **Imię: \***

---

---

» **Nazwisko: \***

---

---

» **E-mail: \***

---

---

**UCZESTNIK NR 2**

» **Imię: \***

---

---

» **Nazwisko: \***

---

---

» **E-mail: \***

---

---

**UCZESTNIK NR 3**

» **Imię: \***

---

---

» **Nazwisko: \***

---

---

» **E-mail: \***

---

---

**DANE NABYWCY (DO FAKTURY)**

» *Pełna nazwa:* \*

---

---

» *NIP:* \*

---

---

» *Ulica i numer:* \*

---

---

» *Kod pocztowy:* \*

---

---

» *Miejscowość:* \*

---

---

» *E-mail do wysłania faktury:* \*

---

---

*Uwagi*

---

---

---

\* *Wypełnienie pól oznaczonych gwiazdką jest obowiązkowe*

***Pola na żółtym tle dotyczą wyłącznie gminnych jednostek organizacyjnych.  
Pozostałe podmioty powinny pozostawić je niewypełnione.***

**DANE ODBIORCY/PŁATNIKA (DO FAKTURY)**

» Pełna nazwa: \*

---

---

» NIP:

---

---

» Ulica i numer: \*

---

---

» Kod pocztowy: \*

---

---

» Miejscowość: \*

---

---

**OŚWIADCZENIE VAT**

***Po zaznaczeniu jednej z opcji poniżej, wystawiona faktura VAT będzie zawierać stawkę ZWOLNIONĄ za usługę szkoleniową***

Oświadczamy, że niniejsza usługa szkoleniowa ma charakter usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego i jest finansowana ze środków publicznych:

*w całości - zgodnie z treścią art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dnia 11.03.2004r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. 2011.177.1054 z późn. zm.)*

*w co najmniej 70% - zgodnie z treścią § 3 ust. 1 pkt 14 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20.12.2013r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień (Dz. U. z 2013 r. poz. 1722 ze zm.)*

## ***OŚWIADCZENIE USŁUGOBIORCY***

Zapoznałam/em się z Regulaminem szkoleń stanowiącym integralną część zawieranych umów zakupu usług szkoleniowych.

### ***ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wskazanych powyżej danych osobowych przez DoradcaTaryfowy.pl Marcin Błędzki z siedzibą w Bydgoszczy przy ul. Zawiszy Czarnego 7, 85-510 Bydgoszcz, NIP 5542716074, REGON 521770720 w celach związanych z organizacją szkolenia, otrzymania materiałów szkoleniowych oraz materiałów marketingowych. Zgoda może być cofnięta w każdym momencie. Więcej w Polityce prywatności.