



AO.2403.11.2024.JG

Dane do wystawienia faktury

Zgłoszenie na szkolenie na temat... *PROJEKTY I NIK W JSTP z uwzględnieniem protokołu kontroli NIK LWR 430.001.2020*
data szkolenia: *08.02.2024*

Imię i nazwisko uczestnika szkolenia: *JUSTYNA MURAWIKA - PUTRESZA*

E-mail uczestnika *putresza@policki.pl*
telefon kontaktowy *091 43 28 136*

Nabywca (nazwa i adres):
POWIAT POLICKI
72-010 Police, ul. Tanowska 8
tel. 91 43 28 100

Odbiorca (nazwa i adres):
STAROSTWO POWIATOWE
w Policach
72-010 Police, ul. Tanowska 8
tel. (091) 43 28 100, fax 317 89 00 (3)

NIP nabywcy: **NIP 851 25-50-469** **MGI 851-25-50-469**

- Oświadczenia (proszę o zaznaczenie wymaganych zgód):
- Oświadczam, że znam i akceptuję warunki zakupu szkolenia Internetowego określone w Regulaminie*, ze szczególnym uwzględnieniem zapisów o nienagrywaniu, niepowielaniu i nieupowszechnianiu plików
 - Jestem płatnikiem VAT i upoważniam Platformę Edukacyjną do wystawienia faktury bez podpisu odbiorcy.
 - Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Platformę Edukacyjną dla celów związanych z organizacją szkolenia/zakupu publikacji, otrzymaniem e-lettera, promocji produktów PE zgodnie z ustawą z dn. 26.04.2016 r. (Dz.Urz.UE L 2016, Nr 119, RODO). Wiem, że mam pełne prawo do wglądu i zmiany swoich danych, jak też ich usunięcia z bazy.

adres EMAIL do przesłania FAKTURY W FORMIE ELEKTRONICZNEJ:

Oświadczam, że w szkoleniu będzie uczestniczyła wyłącznie zgłoszona osoba i wyrażam zgodę na kontrolę przez Organizatora rzeczywistej liczby osób biorących udział w szkoleniu.

ŹRÓDŁO FINANSOWANIA
Dysponent *AO 450* Dział *150* Rozdział *4700*
Dnia *02.02.24* podpis *[Signature]* (6)
Data, podpis oraz pieczęćka:
CZŁONEK ZARZĄDU *Beata Chmielewska*
STAROSTA *[Signature]*