



## KARTA ZGŁOSZENIA

**Zamawiający (dane do faktury): "Prawo pracy w 2023- praktyczne aspekty wprowadzonych zmian".**

Data szkolenia i miejsce szkolenia	<b>Październik 2023r. MORD Nowy Sącz</b>	
	<b>NABYWCA</b>	<b>ODBIORCA</b>
Nazwa firmy		
Ulica i numer		
Kod i miejscowość		
NIP		
Adres do korespondencji		
Imię i nazwisko osoby do kontaktu		
E-mail kontaktowy		
Telefon kontaktowy		

**Cena za szkolenie: 300zł/osoba**

### OŚWIADCZENIE

**Oświadczamy, że nabyta w/w usługa kształcenia zawodowego jest finansowana:**

- w całości ze środków publicznych ( art. 43 ust. 1 pkt 29c ustawy z dn. 11.03.2004r. o podatku od towarów i usług – (Dz. U. 2021, poz. 685 z póź.zm.)
- w co najmniej 70% ze środków publicznych ( § 3 ust. 1 pkt. 14)Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 20.12.2013r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień – ( tekst jedn. Dz. U. z 2020r. poz.1938 z póź. zm.)
- NIE DOTYCZY ( zaznaczają uczestnicy spoza sektora finansów publicznych)

### Warunki uczestnictwa i rezygnacji.

- Warunkiem uczestnictwa jest wypełnienie i wysłanie formularza zgłoszeniowego na adres e-mail: [sekretariat@mord.pl](mailto:sekretariat@mord.pl) lub fax: 18 449 08 81

**33-300 Nowy Sącz**

**ul. 29 Listopada 10**

Sekretariat: tel. 18 449 08 80 fax. 18 449 08 81; e-mail : [sekretariat@mord.pl](mailto:sekretariat@mord.pl); www.mord.pl

Dział Obsługi Klienta: tel. 18 449 08 88

Dział Szkoleń: tel. 18 449 08 99

Pracownia Psychologiczna: tel. 18 449 08 95, 18 449 08 93

Oddział Terenowy w Nowym Targu ul. Wojska Polskiego 9, 34-400 Nowy Targ tel. 18 265 78 32



- Płatność po szkoleniu należy wnieść do 14 dni od dnia wystawienia faktury na: *Małopolski Ośrodek Ruchu Drogowego w Nowym Sącz ul. 29 Listopada 10, 33-300 Nowy Sącz; Bank Pekao S.A. nr konta 69 1020 2892 0000 5202 0786 6785.*
- Rezygnacje ze szkolenia w formie pisemnej (e-mail), prosimy wysłać minimum na 5 dni robocze przed szkoleniem.
- W przypadku braku odpowiedniej ilości zainteresowanych szkolenie się nie odbędzie – informację prześlemy e-mail

**Lista osób biorących udział w szkoleniu:**

L. p	Nazwisko i imię pracownika	PODPIS
1		
2		
3		

Oświadczam, że wypełniłam/wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu skierowania na szkolenie\*.

<sup>1)</sup>rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Zamawiający nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Miejscowość i data

pieczętka

**33-300 Nowy Sącz  
ul. 29 Listopada 10**

Sekretariat: tel. 18 449 08 80 fax. 18 449 08 81; e-mail : [sekretariat@mord.pl](mailto:sekretariat@mord.pl); [www.mord.pl](http://www.mord.pl)

Dział Obsługi Klienta: tel. 18 449 08 88

Dział Szkoleń: tel. 18 449 08 99

Pracownia Psychologiczna: tel. 18 449 08 95, 18 449 08 93

Oddział Terenowy w Nowym Targu ul. Wojska Polskiego 9, 34-400 Nowy Targ tel. 18 265 78 32