**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Konferencja: | **Chcesz wiedzieć dlaczego (nie) jem? Przyczyny zaburzeń odżywiania u dzieci i młodzieży.** |
| Termin: | 14- 15 listopada.  |
| Nazwa firmy, dane do faktury: |  |
| Adres: |  |
| NIP: |  |
| nr tel.: |  |
| e-mail: |  |
| Osoba do kontaktu: |  |

**LISTA UCZESTNIKÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko uczestnika | Imię i nazwisko uczestnika |
|  |  |
|  |  |

1. Warunkiem uczestnictwa w konferencji jest przesłanie „Formularza zgłoszeniowego” na adres e-mail **edupunkt.slupsk@gmail.com**
2. Koszt udziału w konferencji wynosi:

 320,00 zł brutto dla osób, które finansują udział w konferencji ze środków publicznych w całości lub w 70%

 320,00 zł brutto (zawiera podatek Vat) dla członków klubu dietetycy.org (dla posiadaczy kodu rabatowego)

 390,00 zł brutto (zawiera podatek Vat) dla pozostałych osób

 termin zgłoszenia: 6.11..2023 godz. 10.00

1. Potwierdzenie organizacji konferencji nastąpi do trzech dni przed zaplanowanym terminem
2. **Należność za udział w konferencji należy wpłacić po otrzymaniu faktury.**
3. Zgodnie z Rozporządzeniem o Ochronie Danych Osobowych (RODO) Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 informujemy, że:
	1. Administratorem otrzymanych danych osobowych jest Centrum Szkoleniowe Edu-Punt w Słupsku, 76-200 Słupsk, ul. Przemysłowa 101
	2. Otrzymane dane osobowe będą wykorzystane w procesie naboru, płatności oraz podczas komunikacji z uczestnikiem w zakresie związanym z konferencją.
	3. Otrzymane dane osobowe nie będą przekazywane innym odbiorcom i będą przechowywane w celu potwierdzenia realizacji szkolenia.
	4. Zapewniamy prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania i usuwania w każdej chwili
	5. Otrzymane w/w dane osobowe zostały podane dobrowolnie, co potwierdzane jest wysłaniem niniejszego zgłoszenia.
4. Organizowana przez Centrum Szkoleniowe Edu-Punkt w Słupsku konferencja ma charakter usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego i jest finansowana ze środków publicznych\* (właściwe zaznaczyć):

 **☐ w całości zgodnie z treścią art. 43 ust. 1 pkt 29 lit.c ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U z 2017 r., poz. 1221.)\***

 **lub**

 **☐ w co najmniej 70 %, zgodnie z treścią § 3 ust.1 pkt 14 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2013 r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunkach stosowania tych zwolnień (Dz.U z 2015 r., poz.736)\***

 ………………………….

 (podpis kierownika jednostki)