



(pieczęć nagłówkowa zleceniodawcy)



Andrzej Kalemba

98-300 Wieluń, ul. Romualda Traugutta 53
tel. 504 556 709

www.kursy-wielun.pl

ZGŁOSZENIE ZAPOTRZEBOWANIA Z ZOBOWIĄZANIEM DO ZAPŁATY NA ORGANIZACJĘ SZKOLENIA W ZAKRESIE:

Nazwa kursu:

.....

Liczba osób skierowanych na kurs: os. **Cena:** zł/os.

Termin rozpoczęcia kursu: r. **Imię i nazwisko oraz
tel. kontaktowy osoby odpowiedzialnej za szkolenie ze strony Zleceniodawcy:**

.....

Należność za uczestnictwo w kursie zobowiązujemy się uregulować na podstawie faktury:

☐

gotówką w dniu rozpoczęcia kursu

☐

przelewem w terminie do 7 dni od rozpoczęcia kursu

☐

przelewem w terminie do 14 dni po zakończeniu kursu (dla stałych klientów, po
ustaleniu z ośrodkiem)

W przypadku nie zrealizowania kursu nie ponosimy żadnej odpowiedzialności za
ewentualne straty klienta. Podpisanie niniejszego dokumentu jest prawnie wiążące i
jednocześnie poświadcza akceptację regulaminu świadczenia usług szkoleniowych przez
OKZ Andrzej Kalemba dostępnego na stronie www.kursy-wielun.pl

.....

(miejscowość/data)

.....

(Pracodawca/Kierownik zakładu pracy)

Imienny wykaz osób zgłaszanych na kurs (imię i nazwisko):

1 7

2 8

3 9

4 10

5 11

6 12

OŚWIADCZENIE
O AKCEPTACJI FAKTUR PRZESYŁANYCH DROGĄ ELEKTRONICZNĄ

Dane odbiorcy:

Dostawca usługi (wystawca faktur):

Nazwa: Ośrodek Kształcenia Zawodowego Andrzej Kalemba
Adres: Romualda Traugutta 53
98-300 Wieluń
NIP: 832-187-40-43

- 1) *Działając na podstawie art. 106n Ustawy o Podatku od towarów i usług z dnia 11.03.2004 roku z późniejszymi zmianami (Dz.U. z 2017 r. poz. 1221 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przesyłanie faktur, duplikatów tych faktur oraz ich korekt, w formie elektronicznej przez Ośrodek Kształcenia Zawodowego Andrzej Kalemba.*
- 2) *Zobowiązuję się przyjmować faktury, o których mowa w pkt.1 niniejszego oświadczenia w formie papierowej, w przypadku gdy przeszkody techniczne lub formalne uniemożliwiają przesłanie faktur drogą elektroniczną.*
- 3) *Proszę o przesyłanie faktur drogą mailową na podany poniżej adres email.*
Adres e-mail:
- 4) *W razie zmiany adresu email zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia o nowym adresie.*
- 5) *Niniejsze oświadczenie może zostać wycofane, w następstwie czego wystawca faktur traci prawo do wystawiania i przesyłania faktur do odbiorcy drogą elektroniczną, poczynwszy od dnia następnego po otrzymaniu powiadomienia o wycofaniu akceptacji.*
- 6) *Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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, zwane dalej RODO).*

Data:

Podpis odbiorcy:

.....

.....