**Zamówienie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Forma | Tematyka  | Termin/ czas realizacji (godz. od – do) | Liczba godzindyd.  | Cena brutto/ podstawa zw. z VAT  |
| *do wyboru zaznacz* ***X**** warsztaty
* warsztaty online
 | Warsztaty w ramach konferencji „Quo vadis szkoło? Od wartości do postaw poprzez uczenie się”  | *do wyboru zaznacz* ***X**** **25.10.2021 r.**

12.00-17.00* **26.10.2021 r.**

10.00-15.00* **27.10.2021 r.**

10.00-15.00* **28.10.2021 r.**

10.00-15.00 | 6h  | *Wylicz i wpisz wartość za wszystkie osoby* **……………. zł brutto***wskaż podstawę zwolnienia z VAT – zaznacz* ***X**** zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 26 lit. a ustawy z 11 marca 2004 r. o podatku od towaru i usług z późniejszymi zmianami
* zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 26 lit. c ustawy z 11 marca 2004 r. o podatku od towaru i usług z późniejszymi zmianami
* brak zwolnienia z VAT
 |

**Imię i Nazwisko / pełniona funkcja przez Zamawiającego:**

**Dane do kontaktu (e-mail, telefon):**

**Liczba uczestników:**

**Miejsce realizacji szkolenia:** platforma online

**Forma zaświadczeń:**

Wersja papierowa wysłana pocztą

Wersja elektroniczna pdf wysłana e-mailem

**Trener:** Dorota Tomaszewicz / Zofia Domaradzka-Grochowalska

**Uwagi:**

**Dane do faktury:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nabywca: | Odbiorca  |
|  |  |

Upoważniam Placówkę Doskonalenia Nauczycieli IMPULS/Impuls SZKOLENIA Dorota Tomaszewicz

do wystawienia e -faktury bez mojego podpisu.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych od Placówki Doskonalenia Nauczycieli IMPULS/Impuls Szkolenia Dorota Tomaszewicz drogą elektroniczną na wskazany wyżej adres e-mailowy. W każdej chwili przysługuje mi prawo do odwołania powyższej zgody

 *Zamawiający (Szkoła) zobowiązuje się do spełnienia obowiązku informacyjnego wynikającego z art. 13 i 14 Rozporządzenia 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) wobec osób, których dane osobowe przekaże w związku z realizacją niniejszego zamówienia. Wzór informacji stanowi załącznik do niniejszego Zamówienia*

Odeślij zamówienie na adres: doskonalenia@pdnimpuls.edu.pl

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Miejsce, data pieczęć i czytelny podpis zamawiającego