

# PROFESJONALISTA

Firma Szkoleniowo-Konsultingowa

Siedziba/biuro: ul. gen. F. Kleeberga 2; 85 – 791 Bydgoszcz

tel: /52/ 584 – 12 – 31; fax: /52/ 584 – 12 – 32 e-mail: [biuro@profesjonalista.net.pl](mailto:biuro@profesjonalista.net.pl)

NIP: 559-140-64-39 Regon: 093049465 Konto: PKO BP S.A. 30 1020 5040 0000 6302 0097 8692

## ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIU on-line/ webinarium – na temat:

### Rejestracja bezrobotnych i poszukujących pracy w PUP

– procedura, status, odpowiedzialność.

Data szkolenia (on-line): – **09/02/2026** lub **11/05/2026**

– poproszę zakreślić wybraną datę!

Dane podmiotu ZGŁASZAJĄCEGO + dane do faktury: /Prosimy wypełnić czytelnie dużymi drukowanymi literami/

NAZWA FIRMY/INSTYTUCJI /pieczętka/	NUMER NIP	ADRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI		
		MIEJSCOWOŚĆ/ GMINA	KOD POCZTOWY	ULICA/ NR DOMU/ NR LOKALU

### Zgłaszamy udział następujących osób w szkoleniu:

<b>1. Imię i nazwisko:</b>     <b>PESEL:</b>	<b>2. Imię i nazwisko:</b>     <b>PESEL:</b>
---	---

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez FSK PROFESJONALISTA moich danych osobowych w zakresie podanym w powyższej tabeli (imię i nazwisko, PESEL, miejsce i data urodzenia), w celu wystawienia zaświadczenia MEN o ukończeniu kursu + ew. suplementu do zaświadczenia). W przypadku wyrażenia przedmiotowej zgody, Pani\Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu skierowania do Pani/Pana informacji potwierdzających udział w szkoleniu, oraz zakresie i tematyce szkoleń drogą elektroniczną.

Wyrażona przez Pana/Panią zgoda może zostać wycofana w każdej chwili. Wycofanie zgody nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania Pana/Pani danych osobowych, którego dokonano na podstawie wyrażonej przez Pana/Panią zgody, przed jej wycofaniem. Oświadczenie o wycofaniu zgody na przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych w niżej wskazanych celach, należy kierować na adres mailowy [biuro@profesjonalista.net.pl](mailto:biuro@profesjonalista.net.pl) lub do biura: ul. Kleeberga 2; 85-791 Bydgoszcz.

Informuję, iż administratorem Pani/a/ danych osobowych jest Firma Szkoleniowo-Konsultingowa PROFESJONALISTA z siedzibą przy ul. Kleeberga 2; 85-791 Bydgoszcz. Otrzymane Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane tylko podmiotom upoważnionym na podstawie ogólnych przepisów prawa. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. **Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji ww. celu.**

ILOŚĆ OSÓB	CENA SZKOLENIA *)	CENA ŁĄCZNA/DO ZAPŁATY
	<b>Cena szkolenia - 600,00zł / za 1 osobę*</b>	

\*) Powyższa cena obejmuje w szczególności należność za uczestnictwo w szkoleniu on-line, autorskie materiały dydaktyczne (przesłane w formie elektronicznej), zaświadczenie o ukończeniu szkolenia wydane na podstawie par. 23 Rozporządzenia MEiN 2023r.

### **Prosimy o dokonywanie zgłoszeń - najpóźniej na 2 dni przed planowanym szkoleniem**

Organizator zastrzega sobie **możliwość odwołania lub przesunięcia szkolenia on-line/webinarium** w sytuacji, gdy nie zostanie osiągnięty minimalny limit grupy lub z powodu niedyspozycji wykładowcy. Informacje o zmianach w terminie szkolenia zostanie przesłana **najpóźniej na dzień przed planowanym** rozpoczęciem szkolenia.

KONTAKT		
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY wyznaczonej DO KONTAKTU z organizatorem	TELEFON /FAX	CZYTELNY adres E-MAIL
IMIĘ I NAZWISKO uczestnika szkolenia	bezpośredni tel. kontaktowy (kontakt na wypadek ew. zmian i problemów technicznych)	bezpośredni/imienny adres e-mail

#### **Warunki uczestnictwa w szkoleniu:**

1. Warunkiem przyjęcia zgłoszenia na szkolenie on-line jest **wypełnienie i przesłanie formularza zgłoszenia** pocztą elektroniczną na adres - [biuro@profesjonalista.net.pl](mailto:biuro@profesjonalista.net.pl) ew. **faksem** na numer **(52) 584-12-32**
2. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania szkolenia on-line lub zmiany jego terminu z powodu braku minimalnej liczby uczestników oraz niedyspozycji wykładowcy - o czym Zamawiający zostanie poinformowany telefonicznie lub poprzez wskazany do kontaktu e-mail - najpóźniej na dzień przed planowanym rozpoczęciem szkolenia on-line.
3. **Zapłata za szkolenie on-line nastąpi najpóźniej w terminie 7 dni od dnia udziału słuchacza w szkoleniu.** Należność prosimy przekazać na konto: **PKO BP S.A. 30 1020 5040 0000 6302 0097 8692.** Płatność za szkolenie nastąpi na podstawie faktury VAT przelewowej, wysłanej do siedziby Urzędu drogą mailową ew. pocztą tradycyjną.
4. W przypadku rezygnacji zgłoszonego już uczestnika na szkolenie on-line – wymagana jest forma pisemna. **Bezkosztowa anulacja uczestnictwa możliwa jest w terminie do 3 dni przed spotkaniem on-line.** Brak informacji w tym zakresie w zastrzeżonym terminie i formie, jak również nieobecność uczestnika bezpośrednio na szkoleniu on-line nie zwalnia Zamawiającego z obowiązku zapłaty **pełnej ceny szkolenia!**
5. Dopuszcza się zamianę zgłoszonego uczestnika na inną osobę – wymagane zgłoszenie Organizatorowi.
6. Upoważniamy FSK PROFESJONALISTA do wystawienia Faktury VAT bez podpisu odbiorcy.
7. Niniejszym wyrażamy zgodę na otrzymywanie informacji handlowej drogą elektroniczną lub telefoniczną od FSK Profesjonalista (zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną i ustawą o prawie telekomunikacyjnym). W każdym momencie przysługuje nam prawo do odwołania powyższej zgody.

8. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie powyższych danych przez: FSK Profesjonalista - zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. Dane osobowe uczestników wykorzystywane są w celu wystawienia zaświadczeń MEN o udziale w szkoleniu oraz do celów organizacji spotkania.

**Oświadczam, że Formularz zgłoszenia udziału w szkoleniu on-line – jest prawnie wiążącą umową zawartą pomiędzy - FSK PROFESJONALISTA a podmiotem Zgłaszającym oraz , że w pełni akceptuję ww. warunki uczestnictwa / rezygnacji w szkoleniu oraz płatności za uczestnictwo.**

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(Pieczęć instytucji)

.....  
(Czytelny podpis osoby upoważnionej )

**Oświadczenie na potrzeby zwolnienia z podatku VAT**

Oświadczam, że szkolenie dla wyżej wymienionych pracowników ma charakter usługi kształcenia zawodowego/przekwalifikowania zawodowego **oraz że jest finansowane ze środków publicznych w całości** – zgodnie z treścią art. 43 ust.1 pkt 29 lit.c ustawy z dnia 11.03.2004 o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 775, 894, 896)

.....  
*Podpis Głównej Księgowej lub osoby upoważnionej  
do zaciągania zobowiązań finansowych w imieniu zgłaszającego*

