INSTYTUT STUDIÓW PODATKOWYCH

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Zgłoszenie uczestnictwa prosimy wysłać mailem:
Centrala: **Warszawa szkolenia@isp-modzelewski.pl**
Oddział Wielkopolski: **biuro.poznan@isp-modzelewski.pl**
Oddział Małopolski: Kraków **biuro.krakow@isp-modzelewski.pl**
www.isp-modzelewski.pl

Zapłata przelewem na konto :
PEKAO SA X oddz. W-wa 65 1240 1095 1111 0000 0336 0556

Termin / miasto:		Temat:	
Cena za osobę		Materiały:	Koszt całkowity:

DANE FIRMY:	Nazwa firmy:	
	Ulica:	
	Kod pocztowy/ Miejscowość:	
	Numer NIP:	

OSOBY ZGŁOSZONE:			
1. Imię i Nazwisko:			
Stanowisko / Dział:		**e-mail:**	
2. Imię i Nazwisko:			
Stanowisko / Dział:		**e-mail:**	
3. Imię i Nazwisko:			
Stanowisko / Dział:		**e-mail:**	
4. Imię i Nazwisko:			
Stanowisko / Dział:		**e-mail:**	
UWAGI: pytania, udzielone rabaty			
OSOBA ZGŁASZAJĄCA:			
Imię i Nazwisko:			
Stanowisko:		e-mail:	
Telefon:		Tel. Kom.	

Warunki uczestnictwa:
Niniejszy formularz zgłoszeniowy ma formę umowy zawartej pomiędzy osobą zgłaszającą a firmą szkoleniową.
Na 2 dni przed rozpoczęciem szkolenia, na podany e-mail zostanie do Państwa przesłane „potwierdzenie udziału w szkoleniu" zawierające wszelkie informacje organizacyjne oraz prośbę o dokonanie płatności. W przypadku nie otrzymania potwierdzenia do 2 dni przed zajęciami, prosimy o kontakt telefoniczny z działem szkoleń. Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest dokonanie wpłaty na konto, po uprzednim otrzymaniu pisemnego potwierdzenia udziału w szkoleniu. Przy odwołaniu zgłoszenia do 10 dni przed terminem zajęć nie zostaną Państwo obciążeni kosztami szkolenia. Nie stawienie się na zajęcia spowoduje obciążenie pełnymi kosztami. Odwołanie zgłoszenia wymaga formy pisemnej. Istnieje możliwość zgłoszenia zastępstwa uczestnika szkolenia.
W przypadku, gdy wykładowca z przyczyn losowych nie będzie mógł przeprowadzić zajęć w podanym wcześniej terminie organizator zastrzega sobie prawo zmiany terminu zajęć. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania szkolenia najpóźniej na 2 dni robocze przed terminem szkolenia, z przyczyn niezależnych od Organizatora. Szkolenia ISP przeznaczone są tylko dla osób dorosłych.
Wysyłając formularz oświadczam, że zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 zostałem/am poinformowany/a że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Instytut Studiów Podatkowych Modzelewski i Wspólnicy Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Kaleńska 8, 04-367,
2. moje dane osobowe przetwarzane będą w wyżej wymienionych celach, podstawą prawną jest art. 6 ust 1 pkt a/b/c/d/e/f rozporządzenia 2016/679,
3. odbiorcą/odbiorcami moich danych osobowych będą podmioty powiązane należące do grupy ISP, pracownicy oraz współpracownicy tych podmiotów;
4. moje dane osobowe będą przechowywane przez okres świadczenia na moją rzecz usług oraz przez okres przedawnienia ewentualnych roszczeń z tego tytułu;
5. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
6. mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, o którym mowa w art. 51 ust. 1 rozporządzenia 2016/679, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących przetwarzania ww. w celu narusza przepisy tego rozporządzenia;
7. podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości świadczenia przez ISP usług w celu realizacji których dane te są gromadzone i przetwarzane;
8. moje dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania a także w sposób niezautomatyzowany przez osoby do tego uprawnione; konsekwencją takiego przetwarzania będzie otrzymywanie przeze mnie informacji o zmianach w prawie, orzecznictwie, praktyce organów administracji i związanej z tymi kwestiami ofercie ISP obejmującej aspekty edukacyjne i doradcze.

Data: ..... Podpis: .....