

Tytuł szkolenia:	<b>Pełnomocnik i auditor wewnętrzny systemu zakładowej kontroli produkcji</b>	
Termin realizacji	<b>4 – 5 grudnia 2024 r.</b>	
Imię i nazwisko uczestnika:		
Nazwa i adres firmy zgłaszającej:		
<b>Dane kontaktowe uczestnika szkolenia:</b>		
Telefon:		
e-mail:		
<b>Opłata za szkolenie (proszę zaznaczyć „X” wybraną opcję):</b>		
Bez zakwaterowania	<b>1500,00 + 23% VAT</b>	<input type="checkbox"/>
Zakwaterowanie w <b>pokoju dwuosobowym</b> ze śniadaniem	<b>1634,00 + 23% VAT</b>	<input type="checkbox"/>
Zakwaterowanie w <b>pokoju jednoosobowym</b> ze śniadaniem	<b>1703,00 + 23% VAT</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Oświadczenia</b>		
Oświadczamy, że jesteśmy płatnikami podatku VAT. Upoważniamy IMBiTB Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.		<input type="checkbox"/>
Prosimy o zastosowanie zwolnienia z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004r. z późniejszymi zmianami – stosowne oświadczenie załączam do formularza zgłoszeniowego.		<input type="checkbox"/>
Pieczęć firmy:		
NIP firmy:		
<p>Zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM 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) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb organizacji szkolenia.</p> <p style="text-align: center;">..... Miejscowość, data (podpis osoby upoważnionej)</p>		

## Informacje organizacyjne

1. Organizator szkolenia zastrzega sobie prawo **do odwołania szkolenia**.
2. Informacja potwierdzająca, że szkolenie odbędzie się w terminie i miejscu podanym w zgłoszeniu zostanie wysłana najpóźniej na tydzień przed planowaną datą realizacji szkolenia
3. Wpłaty za szkolenie (w zależności od wybranego w formularzy wariantu) dokonujemy po otrzymaniu potwierdzenia uczestnictwa w szkoleniu.

### Konto bankowe Instytutu:

Instytut Materiałów Budowlanych i Technologii Betonu Sp z o.o  
Santander Bank Polska S.A. konto nr: 72 1090 1043 0000 0001 1299 8153

4. Wypełniony formularz zgłoszeniowy należy przesłać mailem na adres:  
[sekretariat@imbitb.pl](mailto:sekretariat@imbitb.pl)
5. Miejsce szkolenia oraz zakwaterowania uczestników :  
HOTEL HOLIDAY PARK \*\*\*  
ul. Heroldów 1B  
01-991 Warszawa  
[www.hphotel.pl](http://www.hphotel.pl)
6. Koszt uczestnictwa obejmuje:
  - prowadzenie zajęć dydaktycznych, ( wykłady oraz warsztaty)
  - materiały szkoleniowe
  - dostęp do aplikacji komputerowej „Receptury” na 6 miesięcy
  - wyżywienie ( obiady, kolacja, bufet kawowy, ciasta, owoce oraz śniadania dla osób z zakwaterowaniem).
7. Co należy ze sobą zabrać:
  - kalkulator
  - komputer
  - komputer z możliwością zainstalowania na nim aplikacji do projektowania składu **betonu** (instalacja może być zdalna przy pomocy Państwa firmowego wsparcia IT w trakcie szkolenia)
  - dobry nastrój 😊

Serdecznie zapraszamy!  
Zespół IMBiTB