

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
NA KURS KSIĘGOWOŚCI BUDŻETOWEJ**

**ZGŁASZAM SWÓJ UDZIAŁ W KURSIE**

|                      |                              |                                    |
|----------------------|------------------------------|------------------------------------|
| Cena od osoby brutto | Termin przyjmowania zgłoszeń | Planowany termin rozpoczęcia zajęć |
| 1000 zł              |                              |                                    |

|   |
|---|
| <b>TRYB</b>   |
| WEEKENDOWY (sobota i niedziela – zajęcia co 2 tygodnie) |

|  |
|--|
| <b>MIEJSCE</b>                                       |
| Siedziba LGR Morenka,<br>ul. Rybacka 10, Charzykowie |

| <b>DANE OSOBOWE UCZESTNIKA (do umowy, zaświadczenia i kontaktu)</b>                |  |
|--|--|
| Imię/imiona  |  |
| Nazwisko   |  |
| Pesel  |  |
| Adres zamieszkania –<br>ulica/nr domu/nr<br>mieszkania/kod<br>pocztowy/miejscowość |  |
| Adres do korespondencji<br>(jeśli jest inny niż adres<br>zamieszkania)             |  |
| Data i miejsce urodzenia<br>(dzień/miesiąc/rok;<br>miejscowość i województwo)      |  |
| Adres e-mail   |  |
| Nr telefonu  |  |

**WARUNKI PRZYJĘCIA NA KURS**

- wypełnienie i przesłanie formularza zgłoszeniowego mailowo na: [szkolenia@pte.bydgoszcz.pl](mailto:szkolenia@pte.bydgoszcz.pl) lub pocztą tradycyjną na adres: Polskie Towarzystwo Ekonomiczne – Oddział w Bydgoszczy, ul. Długa 34, 85-034 Bydgoszcz,
- uiszczenie zaliczki za udział w kursie w wysokości 200 zł brutto od osoby na nr rachunku PTE Bydgoszcz.

**Wpłaty zaliczki za kurs należy dokonać najpóźniej do dnia .....2016** (decyduje data zaksięgowania płatności na rachunku bankowym) na **nr konta Polskiego Towarzystwa Ekonomicznego w Bydgoszczy 67 1090 1072 0000 0001 0184 7750** - opis przelewu: *zaliczka za kurs Księgowości budżetowej - edycja zamiejscowa za pana/panią (imię i nazwisko).*

Prosimy o wskazanie w jakiej formie zostanie dokonana pozostała opłata 800 zł/os. poprzez wstawienie „X” przy odpowiedniej pozycji

|             |  |
|-------------|--|
| jednorazowo |  |
| w 2 ratach  |  |

W przypadku gdy potrzebujecie Pan/i faktury za kurs prosimy o wypełnienie poniższych danych

| DANE DO FAKTURY  |  |
|--|--|
| Nazwa firmy  |  |
| Adres siedziby   |  |
| Regon  |  |
| Nip  |  |
| Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu firmy – prosimy wypełnić jeśli umowa szkoleniowa ma być sporządzona na firmę |  |

**Prosimy o informację czy faktura ma zostać wystawiona przed czy po dokonaniu płatności**

#### Oświadczenie

Oświadczam, że zostałem poinformowany, że administratorem moich danych osobowych jest Polskie Towarzystwo Ekonomiczne – Oddział w Bydgoszczy. Celem zbierania danych jest poprawne prowadzenie obsługi procesu dydaktycznego w ramach kursu. Moje dane osobowe są przekazywane wyłącznie pracownikom Polskiego Towarzystwa Ekonomicznego w Bydgoszczy, którzy są zaangażowani w realizację kursu. Mam prawo wglądu do moich danych osobowych, ich zmiany oraz uzupełnienia zgodnie z aktualnym stanem. Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 833 z późn. zm. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowy zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym.

*Terminy zajęć oraz potwierdzenie organizacji kursu zostanie dokonane przez  
Polskie Towarzystwo Ekonomiczne – Oddział w Bydgoszczy  
po zebraniu minimalnej grupy szkoleniowej.*

.....  
(miejscowość, data oraz czytelny podpis kandydata)