|  |  |
| --- | --- |
| NR ZGŁOSZ. |  |
| NR FV |  |
| KONTR. |  |

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE ON-LINE w dniu 10.06.2025r. (09:00 - 13:00):

**Uproszczenia dopuszczone ustawą o rachunkowości**

**Ceny:**

|  |  |
| --- | --- |
| **553,50 zł brutto/os. (450 zł netto + VAT)** dla organizacji spółdzielczych, które uiściły składki na rzecz KRS za lata2023-2025 | **Wypełniony formularz należy przesłać na adres** **szkolenia@krs.com.pl** **do 09.06.2025 r.****Zgłoszenia ZAWSZE potwierdzane są mailem zwrotnym od Organizatora.** |
| **676,50 zł brutto/os. (550 zł netto + VAT)**  dla lustratorów, podmiotów niebędących organizacjami spółdzielczymi oraz dla organizacji spółdzielczych, które nie uiściły składki bądź składek na rzecz KRS za lata 2023-2025 |

W przypadku ręcznego wypełnienia formularza, prosimy o umieszczenie adresów e-mail uczestników także w treści maila.

|  |
| --- |
| **1. DANE UCZESTNIKA/ÓW:**  |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Numer telefonu |  |
| **Adres e-mail** |  |
| Adres w przypadku gdy płatnikiem nie jest Instytucja |  |
| **2. DANE INSTYTUCJI ZGŁASZAJĄCEJ (dane do faktury): DOKŁADNY ADRES** |
| Nazwa instytucji |  |
| Adres instytucji  |  |
| NIP |  |
| E-mail, telefon |  |
| **3. DOTYCZY OSÓB POSIADAJĄCYCH UPRAWNIENIA LUSTRACYJNE** |
| Nr uprawnień |  |

Niniejszym upoważniamy Krajową Radę Spółdzielczą do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu i zobowiązujemy się do uregulowania należności do dnia 09.06.2025 r. na konto**:**

**Krajowa Rada Spółdzielcza**

**Bank Spółdzielczy w Raszynie**

**56 8004 0002 2001 0012 0711 0001**

z dopiskiem: **szkolenie 10.06.2025 r.**

…………………… dn. .................................. ………………………....................…………

*Podpis i pieczątka osoby kierującej*

**KLAUZULA RODO**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz 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 (RODO).

…………………… dn. .................................. ………………………....................…………

*Podpis uczestnika (czytelny)*