
Pieczęć nagłówkowa firmy

Data

**UMOWA-ZGŁOSZENIE
dla Instytucji**

1. Zgłaszam udział _____ osoby/osób w szkoleniu _____
Termin szkolenia _____

jako **płatnik podatku VAT** jako **zwolniony z podatku VAT** dla szkoleń finansowanych ze środków publicznych (atr.43 ust.1 pkt. 29 li. c) ustawy z dn. 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług VAT.

2. Adres instytucji delegującej (nazwa, kod pocztowy, miejscowość, województwo)

3. Imiona i nazwiska, oraz służbowe dane kontaktowe osób kierowanych na szkolenie:

tel.: _____ e-mail. _____

tel.: _____ e-mail. _____

4. Imię i nazwisko osoby, z którą można kontaktować się w tej sprawie:

tel.: _____ e-mail. _____

5. Warunkiem udziału w szkoleniu jest przesłanie pocztą lub drogą elektroniczną do organizatora **Umowy - Zgłoszenia na 14 dni przed datą szkolenia. Po uzyskaniu od organizatora potwierdzenia udziału w szkoleniu należy dokonać opłaty za szkolenie i dostarczyć organizatorowi listownie lub pocztą elektroniczną potwierdzenie dokonania przelewu najpóźniej na 7 dni przed terminem szkolenia.**

Wpłaty należy dokonać na konto PR S.A. w likwidacji: **PKO Bank Polski S.A. nr: 95 1020 1026 0000 1002 0298 1389**

6. Dane do faktury: (nazwa, adres firmy z kodem pocztowym, numer NIP)

7. Razem do zapłacenia _____ netto zł +23 % VAT (słownie zł _____ + 23% VAT)

8. W przypadku zgłoszenia i nie wzięcia udziału w szkoleniu wniesiona opłata nie podlega zwrotowi.

9. Jeżeli szkolenie nie odbędzie się z winy organizatora – Centrum Edukacji Medialnej Polskiego Radia. zobowiązuje się w terminie 21 dni zwrócić pełną kwotę wpłaconą przez zgłaszającego na rachunek, z którego wpłynęły.

10. Organizator zastrzega sobie prawo zmiany terminu szkolenia.

Podpis i pieczęć gł. księgowego

Pieczęć i podpis prezesa/dyrektora

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na otrzymywanie informacji handlowej, w szczególności zaproszeń na szkolenia/ konferencje/ seminaria i innych materiałów marketingowych drogą elektroniczną, w związku z obowiązkiem wynikającym z ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. (t.j: Dz. U. z 2020, poz.344) o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

Pieczęć i podpis osoby wypełniającej zgłoszenie

Wypełniony i podpisany formularz należy odesłać pocztą lub skanem na e-mail: cem@polskieradio.pl

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych znajdziecie Państwo na drugiej stronie.

Administratorem danych osobowych jest Polskie Radio S.A. w likwidacji z siedzibą w Warszawie, al. Niepodległości 77/85, 00-977 Warszawa.

Podane dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b rozporządzenia 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), wyłącznie w celu zawarcia i realizacją umowy - zgłoszenia.

Na podstawie przekazanych danych osobowych nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany, nie będą one również podlegały dalszemu powierzeniu, ani udostępnianiu, za wyjątkiem przypadków przewidzianych w przepisach prawa powszechnego oraz w związku z realizacją umowy - zgłoszenia.

Dane osobowe będą przechowywane w trakcie okresu współpracy z Polskim Radiem S.A. w likwidacji oraz na potrzeby archiwizacji dokumentacji związanej ze współpracą według okresów wskazanych w przepisach szczególnych.

Dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy lub do organizacji międzynarodowej. Dane osobowe nie będą poddawane profilowaniu ani zautomatyzowanemu przetwarzaniu.

Osobom, których dotyczą dane osobowe przysługuje prawo dostępu do danych osobowych oraz ich poprawiania, modyfikacji, uzupełnienia, przenoszenia. Mają one również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają, iż przetwarzanie danych osobowych ich dotyczących narusza przepisy RODO

Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji umowy - zgłoszenia.

Administrator Danych informuje, że w sprawach związanych z danymi osobowymi należy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, e-mail: iod@polskieradio.pl, tel. 22 645 34 03.

Osoba wypełniająca zgłoszenie zobowiązana jest do przekazania powyższych informacji wszystkim osobom, których dane zawarła w zgłoszeniu lub w inny sposób przekazała do Polskiego Radia S.A. w likwidacji.

Czytelny podpis uczestnika zgłoszenia: