



Ośrodek Usług Pedagogicznych i Socjalnych ZNP

Filia w Łodzi

ul. Piotrkowska 137/139, 90-434 Łódź

tel.: 42 636 80 89; fax: 42 637 72 52; www.lodz.oupis.pl; lodz@oupis.pl

.....
(pieczęćka firmy / szkoły / placówki)

.....
(miejsowość, data)

KARTA ZGŁOSZENIA (dla rad pedagogicznych, firm, instytucji)

na formę doskonalenia zawodowego organizowaną przez
OUPiS ZNP Filia w Łodzi

Numer formy:

Tytuł formy:

Proponowany termin:

Instytucja zgłaszająca (dane do faktury):

.....
(nazwa szkoły / placówki / instytucji / firmy)

.....
(adres)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(NIP)

.....
(telefon kontaktowy / e-mail)

Koszt formy:

Liczba zgłoszonych osób	Cena za osobę	Łączna kwota do zapłaty	Łączna kwota do zapłaty (słownie)

- Do karty zgłoszenia należy dołączyć listę osób delegowanych na szkolenie przez szkołę / placówkę / firmę / instytucję, która stanowi Załącznik 1 niniejszej karty zgłoszenia.
- O warunkach organizacyjnych formy doskonalenia szkoła / placówka / firma / instytucja zostanie poinformowana drogą mailową lub telefonicznie co najmniej 2 dni przed zajęciami.
- Opłatę za formę doskonalenia należy dokonać po otrzymaniu faktury przelewem na konto:
Bank Polska Kasa Opieki S.A. XI Oddział w Łodzi,
ul. Sienkiewicza 85/87
Numer konta: **84 1240 3073 1111 0010 4138 7741**
- Rezygnację z formy doskonalenia lub zmianę jej terminu należy zgłosić najpóźniej na 3 dni robocze przed planowanym rozpoczęciem zajęć.
- Organizator ma prawo odwołać formę doskonalenia z przyczyn od siebie niezależnych. O swej decyzji organizator zobowiązany jest powiadomić szkołę / placówkę / firmę / instytucję telefonicznie lub drogą mailową, najpóźniej na 2 dni przed rozpoczęciem zajęć.
- W przypadku odwołania płatnej formy doskonalenia z winy organizatora wpłacone pieniądze podlegają zwrotowi. Aby je otrzymać, należy podać numer konta.
- Organizator nie ponosi odpowiedzialności za odwołanie formy doskonalenia w dniu jego rozpoczęcia lub w każdym następnym dniu jego trwania, jeżeli będą miały miejsce zdarzenia losowe, tj. nagła choroba czy wypadek osoby prowadzącej lub inne okoliczności, które uniemożliwiają przeprowadzenie szkolenia w terminie. O zaistniałej sytuacji organizator powiadomi placówkę niezwłocznie telefonicznie oraz zaproponuje nowy termin szkolenia.
- Wyrażam zgodę na wystawienie faktury VAT wg danych podanych powyżej (koszt formy), bez podpisu.
- Wyrażam zgodę na umieszczenie ww. danych w bazie danych prowadzonej przez OUPiS ZNP i na ich wykorzystanie w celach rekrutacyjnych.

.....
czytelny podpis osoby upoważnionej przez firmę / szkołę / placówkę

.....

(pieczęć placówki)

Oświadczenie

Oświadczam, że wymienione w fakturze szkolenie zostało w co najmniej 70% sfinansowane ze środków publicznych (w rozumieniu art. 5 ust. 1 ustawy o finansach publicznych).

Szkolenie dotyczy:

(imię i nazwisko uczestnika szkolenia)

.....

(podpis dyrektora)