

.....  
data

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE ORGANIZOWANE PRZEZ:  
Placówkę Kształcenia Ustawicznego FILOMATA wpisaną do ewidencji niepublicznych  
placówek kształcenia ustawicznego (zaświadczenie nr 2/2020)**

Organem prowadzącym PKU FILOMATA  
jest FILOMATA - Strefa Rozwoju Sp. z o.o. z siedzibą w Gliwicach, ul. Bojkowska 20a.

|                                                           |          |  |
|-----------------------------------------------------------|----------|--|
| Dane do faktury                                           | Nabywca  |  |
|                                                           | Odbiorca |  |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej do złożenia zamówienia |          |  |
| Telefon kontaktowy                                        |          |  |
| Adres e-mail                                              |          |  |

Szkolenie odbędzie się w ramach kursu podnoszenia kwalifikacji zawodowych, tj. kursu, o którym mowa w art. 117 ust. 1a 5) ustawy *Prawo oświatowe*.

|                                   |                        |
|-----------------------------------|------------------------|
| Nazwa szkolenia                   | Flipowanie®            |
| Termin szkolenia                  | 8 grudnia 2026 r.      |
| Miejsce przeprowadzenia szkolenia | Gliwice                |
| Liczba godzin szkolenia           | 9 godzin dydaktycznych |

.....  
podpis osoby upoważnionej do złożenia  
zamówienia (np. dyrektor placówki)

**Lista osób zgłoszonych do udziału w szkoleniu**  
**Flipowanie®**

| Lp. | Imię i nazwisko | E-mail | Telefon | Data urodzenia* | PESEL* |
|-----|-----------------|--------|---------|-----------------|--------|
|     |                 |        |         |                 |        |
|     |                 |        |         |                 |        |
|     |                 |        |         |                 |        |
|     |                 |        |         |                 |        |
|     |                 |        |         |                 |        |
|     |                 |        |         |                 |        |
|     |                 |        |         |                 |        |
|     |                 |        |         |                 |        |

\* Podanie tych danych nie jest niezbędne do zgłoszenia osoby do uczestnictwa w szkoleniu. Data urodzenia oraz PESEL wykorzystywane są wyłącznie do przygotowania zaświadczenia o uczestnictwie w szkoleniu. Nieprzekazanie danych w zakresie PESEL lub daty urodzenia, skutkować będzie wydaniem zaświadczenia bez tych danych.

.....  
 podpis osoby upoważnionej do złożenia  
 zamówienia (np. dyrektor placówki)

## OŚWIADCZENIE O ZWOLNIENIU Z VAT

Oświadczam, że usługa szkoleniowa organizowana przez Placówkę Kształcenia Ustawicznego FILOMATA wpisaną do ewidencji niepublicznych placówek kształcenia ustawicznego (zaświadczenie nr 2/2020), której organem prowadzącym jest FILOMATA - Strefa Rozwoju Sp. z o.o. z siedzibą w Gliwicach, ul. Bojkowska 20a, NIP 631 269 288:

SZKOLENIE: Flipowanie®  
Miejsca szkolenia (miasto): Gliwice

mająca charakter usługi kształcenia zawodowego/ przekwalifikowania zawodowego, jest finansowana ze środków publicznych.

Prosimy zaznaczyć ☒ przy właściwej opcji:

### Opcja 1

☐ w całości, zgodnie z treścią art. 43 ust.1 pkt 29 lit. c Ustawy z 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. t.j. 2017, poz. 1221)

### Opcja 2

☐ w co najmniej 70%, zgodnie z treścią § 3 ust.1 pkt 14 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 10.04.2018r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień (Dz.U. 2018, poz. 701)

### Osoba upoważniona do składania oświadczenia:

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Imię i nazwisko               |  |
| Stanowisko                    |  |
| Dane kontaktowe               |  |
| Miejscowość                   |  |
| Data                          |  |
| Pieczętka i podpis:           |  |
| Pieczętka placówki/institucji |  |

### **Obowiązki związane z przetwarzaniem danych osobowych osób zgłoszonych do udziału w szkoleniu:**

1. Na podstawie zgłoszenia, FILOMATA - Strefa Rozwoju sp. z o.o., jako Administrator danych osobowych, będzie przetwarzała dane osobowe osoby upoważnionej do złożenia zamówienia oraz osób zgłoszonych do udziału w szkoleniu, tj. imię, nazwisko, adres e-mail, numer telefonu, ewentualnie: data urodzenia i PESEL (zwane dalej: Danymi Osobowymi) w związku z zawarciem i realizacją umowy na przeprowadzenie szkolenia i zobowiązuje się do ich niewykorzystywania do innych celów.
2. Administrator posiada Politykę prywatności dostępną na stronie internetowej Administratora Danych Osobowych pod adresem: <https://www.stefarozwoju.filomata.pl/polityka-prywatnosci-2/>
3. Podstawą przetwarzania Danych Osobowych jest ich niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów, tj. realizacji zamówienia, przeprowadzenia warsztatów i wydania zaświadczeń.
4. Dostęp do Danych Osobowych będą mieli upoważnieni pracownicy lub współpracownicy Administratora danych osobowych oraz podmioty realizujące usługi prawno-finansowe na rzecz każdej ze Stron.
5. FILOMATA - Strefa Rozwoju sp. z o.o. nie zamierza przekazywać Danych Osobowych poza obszar Europejskiego Obszaru Gospodarczego (tj. obszar obejmujący kraje Unii Europejskiej, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
6. Dane Osobowe są przetwarzane i przechowywane przez Administratora danych osobowych w celach określonych powyżej do czasu wykonania umowy, a po jej wygaśnięciu do chwili upływu okresu przedawnienia ewentualnych roszczeń i upływu terminów przechowywania dokumentacji określonych właściwymi przepisami prawa. Administrator danych osobowych prowadzi rejestr wydanych zaświadczeń uczestnictwa w szkoleniach. Dane Osobowe w tym rejestrze przechowywane są przez Administratora danych osobowych do czasu cofnięcia przez osobę, której dane dotyczą, zgody na przetwarzanie Danych Osobowych.
7. Upoważniony do złożenia zamówienia we własnym zakresie i wedle własnych procedur realizuje obowiązek informacyjny wobec osób, których Dane Osobowe udostępniła, w szczególności Upoważniony do złożenia oświadczenia poinformuje osoby, których Dane Osobowe dotyczą, o prawie dostępu do swoich Danych Osobowych, w tym prawie do uzyskania kopii tych Danych, żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, przenoszenia ich do innego administratora danych, jak również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

.....  
podpis osoby upoważnionej do złożenia  
zamówienia (np. dyrektor placówki)