

**„Samorząd terytorialny w systemie odpowiedzialności za naruszenie
dyscypliny finansów publicznych”**

OGÓLNOPOLSKA KONFERENCJA WROCŁAW 19-20 KWIETNIA 2017 r.

Koszt uczestnictwa 1 osoby w Konferencji wynosi:

- 550 zł z noclegiem w pokoju 1 osobowym,
- 490 zł z noclegiem w pokoju 2 osobowym,
- 430 zł bez noclegu.

Deklaruję udział w Konferencji:

- Samorząd terytorialny w systemie odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych **(550 zł)**
- Samorząd terytorialny w systemie odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych **(490 zł)**
- Samorząd terytorialny w systemie odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych **(430 zł)**

DANE UCZESTNIKÓW

Lp.	Imię i Nazwisko:	Stanowisko:	e-mail:	Koszt za osobę
1.				
2.				
3.				
4.				
Razem				

DANE DO FAKTURY

Nazwa jednostki:

Adres:

Kod pocztowy:

NIP:

Tel. kontaktowy:

1. Zgłoszenie faks: (22) 464-97-52 lub e-mail: bartlomiej.sikora@irip.pl - nie później niż do dnia **7 kwietnia 2017 r.**
2. Po zgłoszeniu, Uczestnik otrzymuje na adres e-mail wskazany podczas rejestracji fakturę proforma na podstawie której należy dokonać płatności do dnia 7 kwietnia 2017 r. na wskazane na fakturze konto.
3. Wszelkich informacji udziela Bartłomiej Sikora tel. (22) 464-97-19 lub e-mail: bartlomiej.sikora@irip.pl
4. Przesłanie zgłoszenia stanowi prawnie wiążące zobowiązanie do uczestnictwa w konferencji na warunkach w niej określonych. Rezygnacji z udziału w konferencji można dokonać wyłącznie w formie pisemnej (e-mail, fax, poczta) najpóźniej 14 dni przed konferencją. W przypadku otrzymania rezygnacji przez organizatora później na 14 dni przed dniem konferencji lub niezgłoszenia się uczestnika na konferencję, zgłaszający zostanie obciążony pełnymi kosztami uczestnictwa wynikającymi z zgłoszenia, na podstawie wystawionej faktury.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Instytut Rachunkowości i Podatków Sp. z o.o. dla celów promocji jego produktów zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U.2016 poz. 922 z późn. zmianami). Wiem, że mam pełne prawo do wglądu do moich danych osobowych, ich przeglądania, poprawiania, jak też żądania ich usunięcia z bazy w siedzibie firmy Instytut Rachunkowości i Podatków sp. z o.o., ul. Szpitalna 1/35-36, 00-020 Warszawa w godzinach 8:30 – 16:30.

.....
Miejsce i data

.....
Pieczęć Jednostki

**Instytut Rachunkowości i Podatków
Sp. z o.o.
Ul. Szpitalna 1/ 35-36
00-020 Warszawa**

Oświadczamy, że nabyta od Instytutu Rachunkowości i Podatków Sp. z o.o. usługa /tytuł szkolenia/ „Samorząd terytorialny w systemie odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych” w terminie 19-20.04.2017 r. mająca charakter usługi kształcenia zawodowego/przekwalifikowania zawodowego, jest finansowana ze środków publicznych:

- a) w całości zgodnie z treścią art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dnia 11.03.2004 o podatku od towarów i usług (tj. Dz. U. z 2011 r. nr 177, poz. 1054 z późn. zm.) lub
 - b) w co najmniej 70% zgodnie z treścią § 3 ust. 1 pkt 14 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2013 r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień (Dz. U. z 2013 r. poz. 1722 z późn zm.).
- prosimy o zaznaczenie właściwej opcji a lub b

.....
*Podpis osoby upoważnionej do zaciągania
zobowiązań wobec Jednostki*