

**„Samorząd terytorialny w systemie odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych. Dysfunkcje w obszarach działania jednostek sektora finansów publicznych”**

**OGÓLNOPOLSKA KONFERENCJA WROCŁAW 19-20 KWIETNIA 2018 r.**

Koszt uczestnictwa 1 osoby w Konferencji wynosi:

- 640 zł z noclegiem w pokoju 1 osobowym,
- 580 zł z noclegiem w pokoju 2 osobowym,
- 490 zł bez noclegu.

Deklaruję udział w Konferencji:

- Samorząd terytorialny w systemie odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych **(640 zł)**
- Samorząd terytorialny w systemie odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych **(580 zł)**
- Samorząd terytorialny w systemie odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych **(490 zł)**

**DANE UCZESTNIKÓW**

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

**DANE DO FAKTURY**

Nazwa jednostki:

Adres:

Kod pocztowy:

NIP:

Tel. kontaktowy:

1. Zgłoszenie faks: (22) 464-97-52 lub e-mail: [andrzej.starosta@irip.pl](mailto:andrzej.starosta@irip.pl) - nie później niż do dnia **30 marca 2018 r.**
2. Po zgłoszeniu, Uczestnik otrzymuje na adres e-mail wskazany podczas rejestracji fakturę proforma na podstawie której należy dokonać płatności do dnia 30 marca 2018 r. na wskazane na fakturze konto.
3. Wszelkich informacji udziela Andrzej Starosta tel. (22) 464-97-55 lub e-mail: [andrzej.starosta@irip.pl](mailto:andrzej.starosta@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. Dysfunkcje w obszarach działania jednostek sektora finansów publicznych” w terminie 19-20.04.2018 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*