



UWAGA: należy wypełnić pismem drukowanym lub elektronicznie

Karta zgłoszenia:

Szkolenie: ON-LINE, 22 listopada 2022 r. w godz. 9.00-13.30

„Uznawanie orzeczeń w sprawach małżeńskich – omówienie wybranych przepisów, orzeczeń oraz kazusów, z uwzględnieniem przepisów obowiązującego od 1 sierpnia 2022 Rozporządzenia Rady (EU) 2019/1111 w sprawie jurysdykcji, uznawania i wykonywania orzeczeń w sprawach małżeńskich i w sprawach dotyczących odpowiedzialności rodzicielskiej oraz w sprawie uprowadzenia dziecka za granicę.”

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko	Adres e-mail (niezbędny do przesłania linka do spotkania – należy wypełnić pismem drukowanym)

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu udziału w szkoleniu organizowanym przez Oddział Nadmorski SUSC RP*

Udział w ww. szkoleniu oznacza równocześnie wyrażenie zgody na udostępnienie wizerunku uczestnika szkolenia na stronie internetowej SUSC RP oraz na facebooku SUSC RP.

KARTĘ ZGŁOSZENIOWĄ NALEŻY PRZESŁAĆ TYLKO DROGĄ ELEKTRONICZNĄ NA ADRES E-MAIL:

nadmorski@usc.pl

Dane kontaktowe:

Karol Lipiński tel. 0602491693

Ostateczny termin zgłoszenia: 18 listopada 2022 r.

Koszt udziału w szkoleniu*:

- 210 zł brutto – przy zgłoszeniu do 11 listopada 2022 r.
- 250 zł brutto – przy zgłoszeniu od 12 do 18 listopada 2022 r.

Płatność na rachunek:

Stowarzyszenie Urzędników Stanu Cywilnego – Oddział Nadmorski
ul. Gajowa 14, 75-430 Koszalin
Nr rachunku bankowego:
Mbank: **43 1140 2004 0000 3102 7839 4293**

Termin płatności: do 7 dni po szkoleniu na podstawie faktury.



Oświadczenie

Oświadczam, iż środki wydatkowane na ww. szkolenie pochodzą w co najmniej 70% ze środków publicznych w rozumieniu ustawy o finansach publicznych a usługa szkoleniowa ma charakter kształcenia zawodowego dla zgłoszonej osoby. Niniejsze oświadczenie ma na celu możliwość zastosowania stawki zwolnionej z VAT zgodnie z art. 43 ust.1 pkt 29c ustawy z 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.

Prosimy o wystawienie faktury tytułem uczestnictwa w szkoleniu dla:

Nazwa płatnika:

.....

Adres płatnika:

.....

NIP:

.....

.....
Podpis osoby delegującej

*zaznacz właściwe