**Załącznik nr 1 do Regulaminu**

**Polskie Towarzystwo Fotowoltaiki**



**Zgłoszenie na szkolenie**

**dla instalatorów systemów fotowoltaicznych**

# Dane uczestnika szkolenia:

Imię i nazwisko …………………………………………………………………

Numer PESEL …………………………………………………………………

Miejsce urodzenia …………………………………………………………………

Adres zameldowania …………………………………………………………………

Wykształcenie/tytuł …………………………………………………………………

Posiadane kwalifikacje/uprawnienia, doświadczenie:

* w energetyce E, D lub inne ….……………………………………………………..
* budowlane ………………………………………………………...
* inne w zakresie ………………………………………………………...

Numer telefonu ………………………….. E-mail………………………………………...

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż powyżej)

# Termin i koszt uczestnictwa w szkoleniu

Oczekiwany termin realizacji szkolenia (w sumie 4 dni):

Teoria online (2 dni): ………/……/………

Praktyka projektowanie online (1 dzień): ………/……/………

Praktyka montażu systemów stacjonarnie (1 dzień) ………/……/………

Podstawowa cena szkolenia 2800 PLN + 644 PLN (23% VAT) = 3444 PLN (brutto) obejmuje: udział w 4-dniowym szkoleniu, materiały szkoleniowe w wersji elektronicznej (ok. 400 stron), ubezpieczenie NNW, napoje, ciasteczka i 3-daniowy obiad podczas szkolenia stacjonarnego. Cena nie uwzględnia kosztów noclegów i dojazdu. Centrum Szkolenia nie pośredniczy w organizacji noclegu.

Koszt uczestnictwa w szkoleniu równy jest wartości ceny szkolenia pomniejszonej o wielkość rabatu, wynikającego z liczby osób zgłoszonych przez firmę. Wartości rabatów wynoszą: 5**%**

- przy dwóch osobach, 8**%** dla grupy 3 do 4 osób, większe grupy do uzgodnienia.

Liczba osób zgłoszona do udziału w szkoleniu: ……

Cena szkolenia: ….. x 2800 zł netto za osobę = ………………. zł netto

# Oświadczenie

Proszę o wystawienie faktury pro forma dla:

Nazwa firmy ………………………………………………… NIP ………………….…..

Adres (ulica, nr domu i lokalu, kod pocztowy, miejscowość) ………………………….....……..

……………………………………………………………………………………………………….

Potwierdzam, że opłata za zamówienie dokonana zostanie po otrzymaniu faktury pro-forma, nie później niż 14 dni przed datą rozpoczęcia szkolenia na rachunek:

# Polskie Towarzystwo Fotowoltaiki

**Bank PKO BP: 69 1020 1097 0000 7802 0127 6526**

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że rezygnacja z zamówienia później niż na dwa tygodnie przed rozpoczęciem szkolenia nie zwalnia z opłacenia całości kosztów

Zgadzam się na wystawienie faktury VAT bez mojego podpisu.

Data …………………… Podpis osoby uprawnionej Pieczęć firmy

Informacje dodatkowe

Niniejszy formularz z podpisami osoby/osób uprawnionych należy przesłać e-mailem (skan) na adres [szkolenia@pv-polska.pl](mailto:szkolenia@pv-polska.pl)

O przyjęciu zgłoszenia zamawiający zostanie poinformowany pocztą elektroniczną w ciągu dwóch dni roboczych.

Rezygnacja z udziału w szkoleniu powinna być przesłana mailem, skan z podpisem osoby/osób uprawnionych, nie później niż dwa tygodnie przed terminem rozpoczęcia szkolenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w zgłoszeniu w celu realizacji szkolenia. Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) informujemy, że administratorem danych osobowych jest Polskie Towarzystwo Fotowoltaiki z siedzibą w (03510) Warszawie, ul. Prałatowska 5 lok. 50. Dane osobowe zamieszczone w niniejszym formularzu zgłoszenia przetwarzane są w celu realizacji wskazanego wyżej szkolenia. Jednocześnie informujemy, iż posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania oraz pisemnego żądania zaprzestania przetwarzania danych. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.