\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SZKOLENIE STACJONARNE**

**Informacja zarządcza w hotelu i standard USALI XII Edycja**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

**Dane Uczestnika:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| E-Mail: |  |
|  |

**□ Proszę o wystawienie faktury VAT**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy: |  |
| Adres: |  |
| NIP: |  |
| Dane do kontaktu: | E-Mail: | Tel.: |

**Wybieram następujące miejsce szkolenia:**

**⃝ Wrocław**

**20-21 marca 2025 (czwartek-piątek)**

**⃝ Warszawa (Hotel DeSilva Piaseczno)**

**10-11 kwietnia 2025 (czwartek-piątek)**

**Cena uczestnictwa w szkoleniu dla jednej osoby wynosi 1.350 zł netto + 23% VAT.**

**System rabatowy jest opublikowany na stronie https://secco.com.pl/Szkolenia-stacjonarne-otwarte**

Faktura jest dokumentem potwierdzającym przyjęcie zgłoszenia na szkolenie. Zgłaszający jest zobowiązany wpłacić na konto Organizatora należność widniejącą na fakturze w terminie 7 dni od daty wystawienia faktury, nie później jednak niż dwa dni przed datą szkolenia, które obejmuje dana płatność.

***SECCO Hospitality Financial Management s. c.***

***PKO SA nr rachunku* 04 1240 6250 1111 0010 4965 5457**

w tytule przelewu proszę podać nazwisko uczestnika

**REGULAMIN SZKOLENIA**

1. Zgłoszenia Uczestników są przyjmowane na formularzu zgłoszeń pobieranym ze strony https://secco.com.pl/. Zgłoszenia przyjmowane są do wyczerpania limitu miejsc.
2. **Warunki rezygnacji:**
	1. **Rezygnacja jest przyjmowana wyłącznie w formie pisemnej. Brak wpłaty nie jest jednoznaczny z rezygnacją z udziału w szkoleniu.**
	2. **Brak pisemnej rezygnacji ze szkolenia najpóźniej na 3 dni przed terminem jego rozpoczęcia lub nie wzięcie udziału w szkoleniu będzie skutkowało obciążeniem Państwa całkowitym kosztem uczestnictwa.**
3. Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany daty i czasu szkolenia w wyniku wystąpienia okoliczności niezależnych od Organizatora. W przypadku gdyby szkolenie nie odbyło się z winy Organizatora, SECCO Hospitality Financial Management s. c. zobowiązuje się do zwrotu pełnej kwoty bez odsetek i odszkodowania w terminie 7 dni od daty odwołania szkolenia.
4. Dopuszcza się zmianę Uczestnika, po uprzednim poinformowaniu Organizatora, najpóźniej 24 godziny przed rozpoczęciem szkolenia.
5. Zgłoszenie na szkolenie musi zostać potwierdzone podpisem osoby upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu firmy Uczestnika na formularzu zgłoszenia.
6. Dla każdego Uczestnika szkolenia należy wypełnić odrębny formularz zgłoszenia.
7. Organizator poświadcza uczestnictwo danego Uczestnika w szkoleniu poprzez wystawienie i przesłanie na podany w formularzu zgłoszeniowym adres e-mail stosownej faktury VAT.
8. Należność za uczestnictwo w szkoleniu należy wpłacić na konto Organizatora w ciągu siedmiu dni od daty wystawienia faktury VAT, jednak nie później niż na 2 dni przed datą szkolenia objętego daną płatnością.
9. Firma zgłaszająca Uczestnika oświadcza, że:
* akceptuje warunki płatności i uczestnictwa w szkoleniu organizowanym przez SECCO Hospitality Financial Management i upoważnia SECCO Hospitality Financial Management do wystawienia faktury VAT bez podpisu,
* **wyraża zgodę na przesyłanie faktur VAT w formie elektronicznej w formacie PDF e-mailem na adres e-mail podany w formularzu zgłoszenia** (zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 17 grudnia 2010 r. w sprawie przesyłania faktur w formie elektronicznej, zasad ich przechowywania oraz trybu udostępniania organowi podatkowemu lub organowi kontroli skarbowej).
1. Uczestnik szkolenia oświadcza że:
* wyraża zgodę na udostępnienie swoich danych osobowych tj.: imię, nazwisko, adres mailowy i numer telefonu Spółce SECCo Hospitality Financial Management w związku z realizacją szkolenia,
* został poinformowany przez SECCO Hospitality Financial Management o prawie wglądu i zmiany swoich danych osobowych.
1. Zasady przetwarzania danych osobowych są dostępne na stronie Organizatora pod linkiem <https://secco.com.pl/RODO>

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NALEŻY PRZESŁAĆ MAILEM NA ADRES: **office@secco.com.pl**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 data i podpis Uczestnika data i podpis osoby upoważnionej w imieniu firmy