**Obraz zawierający tekst, Czcionka, logo, Grafika

Zawartość wygenerowana przez AI może być niepoprawna.**

KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE:

*KRAJOWY SYSTEM E-FAKTUR*

06 PAŹDZIERNIKA 2025r. W GODZ. 9:00-15:00

NAZWA I ADRES NABYWCY (DANE DO FAKTURY VAT): ...............................................................

................................................................................................................................................

NIP: ...............................................................

TEL: ...............................................................

E-MAIL: ..........................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | NAZWISKO | IMIĘ | DORADCA PODATKOWY\* |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

\* Proszę zaznaczyć krzyżykiem, jeśli dana osoba jest wpisana na listę doradców podatkowych.

Oświadczam, że płatność za szkolenie będzie finansowana ze środków publicznych w wysokości:\*

🞏 100 %

🞏 min.70 %

\* zaznaczyć wybraną opcję w przypadku, gdy szkolenie będzie finansowane ze środków publicznych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych w celu realizacji zgłoszenia zgodnie z ust. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000), Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE (Nr 2016/679 z dnia 27.04.2016r) oraz z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. nr 144 z 2002, poz. 1204 z późn. zm.).

**...................................................**

imię i nazwisko zgłaszającego

Karty zgłoszeniowe przyjmowane są do dnia **30 września 2025.**

na adres e-mail: maciejewski@doradcy.net.pl