Stowarzyszenie Księgowych w Polsce Oddział Okręgowy w Warszawie Centrum Edukacji Zawodowej

**01 – 231 Warszawa, ul. Płocka 17 lok. 25 – tel. + 48 885-305-645**

**e-mail:** **szkolenie@skp-ow.com.pl**

Wypełnia pracownik placówki

Numer ewidencyjny (ZSI)

…………………………………….……………...

#  **ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W KURSIE**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kurs podstaw rachunkowości  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | kurs stacjonarny (cena 2.670,00 zł od osoby) |  | kurs z wykorzystaniem technik i metod kształcenia na odległość (cena 2.420,00 zł od osoby) |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Kurs dla samodzielnych księgowych (bilansistów) – specjalistów ds. rachunkowości |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | kurs stacjonarny (cena 5.730,00 zł od osoby) |  | kurs z wykorzystaniem technik i metod kształcenia na odległość (cena 5.410,00 zł od osoby) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kurs dla kandydatów na głównych księgowych |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | kurs stacjonarny (cena 5.980,00 zł od osoby) |  | kurs z wykorzystaniem technik i metod kształcenia na odległość (cena 5.680,00 zł od osoby) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kurs dla kandydatów na dyplomowanych księgowych  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | kurs stacjonarny (cena 5.700,00 zł od osoby) |  | kurs z wykorzystaniem technik i metod kształcenia na odległość (cena 5.380,00 zł od osoby) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kurs „Podatki dla księgowych w praktyce” |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | kurs stacjonarny (cena 4.070,00 zł od osoby) |  | kurs z wykorzystaniem technik i metod kształcenia na odległość (cena 3.930,00 zł od osoby) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kurs „Specjalista ds. rachunkowości podatkowej”  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | kurs stacjonarny (cena 2.600,00 zł od osoby) |  | kurs z wykorzystaniem technik i metod kształcenia na odległość (cena 2.600,00 zł od osoby) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kurs „Specjalista ds. podatków”  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | kurs stacjonarny (cena 5.750,00 zł od osoby) |  | kurs z wykorzystaniem technik i metod kształcenia na odległość (cena 5.750,00 zł od osoby) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kurs „MSR-y i MSSF-y w praktyce”  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | kurs stacjonarny (cena 3.870,00 zł od osoby) |  | kurs z wykorzystaniem technik i metod kształcenia na odległość (cena 3.870,00 zł od osoby) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kurs „Rachunkowość budżetu jednostek samorządu terytorialnego, jednostek budżetowych oraz samorządowych zakładów budżetowych” |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | kurs stacjonarny (cena 2.970,00 zł od osoby) |  | kurs z wykorzystaniem technik i metod kształcenia na odległość (cena 2.850,00 zł od osoby) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kurs „Specjalista ds. usługowego prowadzenia ksiąg rachunkowych i podatkowych”  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | kurs stacjonarny (cena 5.750,00 zł od osoby) |  | kurs z wykorzystaniem technik i metod kształcenia na odległość (cena 5.750,00 zł od osoby) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kurs „Kadry i płace w praktyce”  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | kurs stacjonarny (cena 3.995,00 zł od osoby) |  | kurs z wykorzystaniem technik i metod kształcenia na odległość (cena 3.750,00 zł od osoby) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kurs „Specjalista ds. płac – kurs dla zaawansowanych”  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | kurs stacjonarny (cena 2.970,00 zł od osoby) |  | kurs z wykorzystaniem technik i metod kształcenia na odległość (cena 2.850,00 zł od osoby) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kurs „Specjalista ds. kadr – kurs dla zaawansowanych” |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | kurs stacjonarny (cena 2.970,00 zł od osoby) |  | kurs z wykorzystaniem technik i metod kształcenia na odległość (cena 2.850,00 zł od osoby) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kurs „Uproszczone formy opodatkowania dochodów z działalności gospodarczej oraz zasady prowadzenia ewidencji dla celów podatkowych” |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | kurs stacjonarny (cena 2.600,00 zł od osoby) |  | kurs z wykorzystaniem technik i metod kształcenia na odległość (cena 2.600,00 zł od osoby) |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Kurs dla kandydatów na doradców podatkowych  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | kurs stacjonarny (cena 5.995,00 zł od osoby) |  | kurs z wykorzystaniem technik i metod kształcenia na odległość (cena 5.810,00 zł od osoby) |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Kurs „Specjalista ds. analizy finansowej – analityk finansowy”  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | kurs z wykorzystaniem technik i metod kształcenia na odległość (cena 2.600,00 zł od osoby) |

**Preferowane dni tygodnia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **poniedziałki – środy****17.00 – 20.15** |  | **wtorki – czwartki****9.00 – 16.00**  |  | **wtorki – czwartki****17.00 – 20.15** |  | **soboty****9.00 – 16.00** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **soboty i niedziele****9.00 – 16.00** |  |  |

Planowany termin rozpoczęcia kursu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wysokość wpłaconego wpisowego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| **Imiona** |  |
| Adres zameldowania | Ul.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr domu \_\_\_\_\_\_\_\_\_ M.\_\_\_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kod pocztowy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Poczta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Adres zamieszkania lub adres do korespondencji** | Ul.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr domu \_\_\_\_\_\_\_\_\_ M.\_\_\_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kod pocztowy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Poczta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Telefon komórkowy** |  | **Data urodzenia** |  |
| Miejsce urodzenia |  | Województwo |  |
| **PESEL uczestnika** |  | **Wykształcenie** | podstawowe, gimnazjalne, zasadnicze, średnie, wyższe \*) |
| **Miejsce pracy** |  | **Lata praktyki**  |  |
| **Zajmowane stanowisko** |  | **E-mail** |  |
| **Rabaty** | członek zwyczajny SKwP/członek wspierający SKwP/osoba kontynuująca/inny uzgodniony z \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*) |
| **Zapłata za kurs** | ratalna/na podstawie faktury proformy/przedpłata/ inna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*) |

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE – PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Księgowych w Polsce Oddział Okręgowy w Warszawie w celach związanych z organizacją i realizacją kursów (szkoleń) przez placówkę kształcenia ustawicznego pod nazwą Stowarzyszenie Księgowych w Polsce Oddział Okręgowy w Warszawie Centrum Edukacji Zawodowej, w tym przeprowadzanych egzaminów, a także w celu wydania dokumentów poświadczających odbycie kursu (szkolenia) oraz wyników przeprowadzonego egzaminu. |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Księgowych w Polsce w celach marketingowych w tym m.in. dla informowania o aktualnych akcjach promocyjnych i aktualnej ofercie. |
|  |
|  |

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Statut placówki kształcenia pod nazwą Stowarzyszenie Księgowych w Polsce Oddział Okręgowy w Warszawie Centrum Edukacji Zawodowej (wraz z pięcioma załącznikami), w tym Ogólne warunki świadczenia usług szkoleniowych (…), w którym to dokumencie znajdują się klauzule informacyjne dotyczące przetwarzania danych osobowych.

Oświadczam, że akceptuję otrzymywanie faktury w formie elektronicznej

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis uczestnika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Fakturę proszę wystawić na (wypełnić, jeżeli zapłaty dokonuje firma):***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa**  |  |
| **Adres siedziby firmy** |  |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **NIP firmy** |  | E-Mail |  |
| **Telefon do firmy** |  | Fax |  |

\*) niepotrzebne skreślić

Oświadczamy, że akceptujemy otrzymywanie faktur w formie elektronicznej na adres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis osób reprezentujących firmę zgłaszającą uczestnika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_