**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**na szkolenie**

**NOWA USTAWA KOMINOWA**

**Wdrożenie w spółkach komunalnych zasad wynikających z ustawy z dn. 09.06.2016 r o zasadach kształtowania wynagrodzeń osób kierujących niektórymi spółkami**

 **Leszczyńskie Centrum Biznesu Sp. z o.o., ul. Geodetów 1, 64-100 Leszno**

Termin: **15 lutego 2017, godz. 10.00-15.00**
Koszt udziału w szkoleniu: 399 zł +23% VAT (490,77 zł brutto)

*Cena obejmuje: udział jednej osoby w szkoleniu, materiały szkoleniowe, przerwy kawowe*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Stanowisko | Telefon | E-mail |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Dane do faktury VAT |
| Nazwa firmy/instytucji: |  |
| *Adres*  |  |
| *NIP* |  |

1. Wypełniony formularz zgłoszenia prosimy przesłać **do dnia 8 lutego 2017 r.**  mailem na adres: lcb@lcb.leszno.pl
2. Przesłanie podpisanego Formularza Zgłoszeniowego oraz dokonanie wpłaty na konto organizatora jest podstawą do umieszczenia zgłoszonych osób na liście uczestników i wystawienia faktury VAT
3. Kolejność wpływających na konto LCB wpłat będzie decydowała o kolejności zakwalifikowania na szkolenie. Liczba miejsc ograniczona!
4. Zastrzegamy sobie możliwość odwołania szkolenia w przypadku niewystarczającej liczby uczestników.
5. Przesłany Formularz Zgłoszeniowy zobowiązuje do uczestnictwa w szkoleniu w pełnym wymiarze godzin w terminie wskazanym na Formularzu. Organizator zastrzega sobie prawo obciążenia zgłoszonej instytucji/firmy/osoby fizycznej kosztami organizacji szkolenia, również w przypadku braku obecności na szkoleniu.
6. W razie dodatkowych pytań, zapraszamy do kontaktu mail: lcb@lcb.leszno.pl, tel. 65 32 22 103

**Zakwalifikowanie zgłaszającego na szkolenie nastąpi po dokonaniu wpłaty na konto Leszczyńskiego Centrum Biznesu sp. z o.o.: 48 1020 4027 0000 1902 0810 7064 z dopiskiem USTAWA KOMINOWA**



………………………………………….
Podpis osoby upoważnionej