

## KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE

„Pobieranie próbek wody do badań laboratoryjnych w zakresie parametrów  
mikrobiologicznych i fizykochemicznych”

Data i godz. ....

Cena .....

Nazwa firmy (dane do faktury):

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

Adres:

.....  
.....

NIP: .....

Telefon: .....

Adres e-mail: .....

Zgłaszana osoba – imię i nazwisko:

1. ....
2. ....
3. ....

Upoważniam Powiatową Stację Sanitarno – Epidemiologiczną w Rybniku do wystawienia faktury VAT za uczestnictwo w szkoleniu w wysokości: 500 netto\* + 23% VAT. Równocześnie oświadczam, że zapoznaliśmy się z warunkami uczestnictwa oraz zobowiązujemy się do zapłaty całości kwoty w terminie 7 dni od daty jej otrzymania. Jednocześnie wyrażamy zgodę na przesyłanie faktury w formie elektronicznej zgodnie z art. 106n ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Rybniku ul. kpt. Leopolda Janiego 1, 44-200 Rybnik, moich danych osobowych udostępnionych w formularzu zgłoszeniowym w celu organizacji szkolenia. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dostępną na stronie internetowej PSSE w Rybniku <https://www.gov.pl/web/psse-rybnik/klauzula-informacyjna>.*

\*dla podmiotów zwolnionych na podstawie art. 43 ust. 1 pkt. 29c ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 r. (tj. Dz. U. 2025 r., poz. 775 ze zm.)

.....  
Data, podpis i pieczęć osoby kierującej na szkolenie

Wysłanie karty zgłoszeniowej jest akceptacją powyższych warunków współpracy.

.....  
Pieczęć firmy