

## Formularz zgłoszeniowy

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                         |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Tytuł szkolenia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Pełnomocnik i auditor wewnętrzny<br/>oraz zarządzanie systemem<br/>zakładowej kontroli produkcji</b> |                          |
| Termin realizacji                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>13 -14 kwietnia 2026 r.</b>                                                                          |                          |
| Imię i nazwisko uczestnika:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                         |                          |
| Nazwa i adres firmy zgłaszającej:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                         |                          |
| <b>Dane kontaktowe uczestnika szkolenia:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                         |                          |
| Telefon:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                         |                          |
| e-mail:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                         |                          |
| <b>Opłata za szkolenie (proszę zaznaczyć „X” wybraną opcję):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                         |                          |
| Bez zakwaterowania                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>1700,00 + 23% VAT</b>                                                                                | <input type="checkbox"/> |
| Zakwaterowanie w <b>pokoju dwuosobowym</b> ze śniadaniem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>1858,00 + 23% VAT</b>                                                                                | <input type="checkbox"/> |
| Zakwaterowanie w <b>pokoju jednoosobowym</b> ze śniadaniem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>1911,00 + 23% VAT</b>                                                                                | <input type="checkbox"/> |
| <b>Oświadczenia</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                         |                          |
| Oświadczamy, że jesteśmy płatnikami podatku VAT.<br>Upoważniamy IMBiTB Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                         | <input type="checkbox"/> |
| Prosimy o zastosowanie zwolnienia z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004r. z późniejszymi zmianami – stosowne oświadczenie załączam do formularza zgłoszeniowego.                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                         | <input type="checkbox"/> |
| Pieczęć firmy:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                         |                          |
| NIP firmy:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                         |                          |
| <p>Zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb organizacji szkolenia.</p> <p>.....<br/>Miejscowość, data (podpis osoby upoważnionej)</p> |                                                                                                         |                          |

## Informacje organizacyjne

1. Organizator szkolenia zastrzega sobie prawo **do odwołania szkolenia**.
2. Informacja potwierdzająca, że szkolenie odbędzie się w terminie i miejscu podanym w zgłoszeniu zostanie wysłana najpóźniej na tydzień przed planowaną datą realizacji szkolenia
3. Wpłaty za szkolenie (w zależności od wybranego w formularzy wariantu) dokonujemy po otrzymaniu potwierdzenia uczestnictwa w szkoleniu.

### Konto bankowe Instytutu:

Instytut Materiałów Budowlanych i Technologii Betonu Sp z o.o  
Santander Bank Polska S.A. konto nr: 72 1090 1043 0000 0001 1299 8153

4. Wypełniony formularz zgłoszeniowy należy przesłać mailem na adres:  
[sekretariat@imbitb.pl](mailto:sekretariat@imbitb.pl)
5. Miejsce szkolenia oraz zakwaterowania uczestników :  
HOTEL HOLIDAY PARK \*\*\*  
ul. Heroldów 1B  
01-991 Warszawa  
[www.hphotel.pl](http://www.hphotel.pl)
6. Koszt uczestnictwa obejmuje:
  - ☒ prowadzenie zajęć dydaktycznych, ( wykłady oraz warsztaty)
  - ☒ materiały szkoleniowe
  - ☐ dostęp do aplikacji komputerowej „Receptury” na 6 miesięcy
  - ☒ wyżywienie ( obiady, kolacja, bufet kawowy, ciasta, owoce oraz śniadania dla osób z zakwaterowaniem).
7. Co należy ze sobą zabrać:
  - ☒ kalkulator
  - ☒ komputer
  - ☐ komputer z możliwością zainstalowania na nim aplikacji do projektowania składu **betonu** (instalacja może być zdalna przy pomocy Państwa firmowego wsparcia IT w trakcie szkolenia)
  - ☒ dobry nastrój 😊

Serdecznie zapraszamy!  
Zespół IMBiTB