



**UMOWA SZKOLENIOWA**  
**Projekt WND-POKL.08.01.01-22-120/08**  
**„Twoja nowoczesna firma”**

**Data szkolenia**..... **Miejsce**.....

**Tryb zajęć:** popołudniowe weekendowe

**Liczba zgłaszanych osób:** 1 **Liczba godzin lekcyjnych szkolenia:** 12

**Koszt szkolenia:** 751,78 PLN **Wysokość pomocy publicznej:** 601,42 PLN **Wkład prywatny:** 150,36 PLN

**Cena obejmuje :** uczestnictwo w szkoleniu; materiały szkoleniowe; zaświadczenie uczestnictwa; przerwa kawowa.

**Dane pracodawcy:**

1. **Nazwa instytucji** .....

2. **NIP**..... **Regon**.....

3. **Dokument rejestrowy:** wpis do ewidencji działalności gospodarczej  
aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego

4. **Numer rejestru**.....

5. **Wielkość przedsiębiorstwa:** małe mikro

6. **Pełny adres instytucji**.....

7. **Telefon**..... **8. Fax**.....

9. **E-mail**.....

10. **Data założenia przedsiębiorstwa**.....

11. **Dane osoby do kontaktu:**

Imię i Nazwisko: .....

Telefon.....E-mail.....

**Dane osoby zgłaszanej na szkolenie:**

1. **Imię i Nazwisko**.....

2. **PESEL**..... **Wykształcenie**.....

3. **Pełny adres zamieszkania**.....

4. **Telefon (domowy/komórkowy)**..... **E-mail**.....

5. **Wykonywany zawód**..... **6. Zajmowane stanowisko**.....

7. **Forma zatrudnienia** .....

W związku z przystąpieniem do Projektu „Twoja nowoczesna firma” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Ministerstwo Rozwoju Regionalnego, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych do swoich danych i ich poprawiania.

....., dnia .....

.....  
(podpis uczestnika szkolenia)



**Informujemy, iż przedsiębiorstwo delegujące pracownika do udziału w szkoleniu lub przedsiębiorca biorący w nim udział nie ma obowiązku uprzedniej notyfikacji pomocy do KE na podstawie art. 38 Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.**

**Wpłaty za szkolenie prosimy przelewać na konto organizatora na podstawie faktury VAT otrzymanej na szkoleniu:**

Mazowieckie Centrum Szkoleń Sp. z o.o.; ul. Sobieskiego 110 lok. 26, 00-764 Warszawa; NIP: 525-22-11-868;

Nr rachunku bankowego: 02 1140 1010 0000 5224 8600 1030

**Uwaga! Wpłaty mogą być dokonywane jedynie na rachunek bankowy wskazany w umowie szkoleniowej i fakturze. Płatność na inny rachunek bankowy nie może zostać uznana za skuteczną, a zobowiązanie traktowane będzie jako nieuregulowane.**

W tytule przelewu proszę podać numer NIP Państwa firmy, datę szkolenia oraz imię i nazwisko zgłaszanej osoby.

„Umowę szkoleniową” oraz „Formularz informacji o otrzymanej pomocy publicznej innej niż pomoc de minimis” prosimy niezwłocznie przelać faksem na numer: 022 839 55 98\* lub pocztą elektroniczną: [A.LISZEWSKA@MCS.EDU.PL](mailto:A.LISZEWSKA@MCS.EDU.PL). Oryginały dokumentów należy dostarczyć organizatorowi przed rozpoczęciem szkolenia.

\*Koszt połączenia zgodny z taryfą operatora

#### **Warunki uczestnictwa:**

1. Bezkosztowe anulowanie zgłoszenia możliwe jest **do 15 dni roboczych przed szkoleniem**. Rezygnację ze szkolenia przyjmujemy tylko w formie pisemnej.
2. W przypadku nieobecności lub rezygnacji ze szkolenia w terminie późniejszym niż 15 dni roboczych, pracodawca osoby zgłoszonej na szkolenie zostanie obciążony pełnym kosztem miejsca szkoleniowego.
3. W przypadku, gdy uczestnik szkolenia nie osiągnie 80% frekwencji na szkoleniu, pracodawca osoby zgłoszonej na szkolenie zostanie obciążony pełnym kosztem miejsca szkoleniowego.

#### ***Oświadczenie***

***Oświadczamy, iż zostaliśmy poinformowani przez Mazowieckie Centrum Szkoleń Sp. z o.o. o braku obowiązku uprzedniej notyfikacji pomocy do KE (na podstawie art. 38 Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej).***

***Zobowiązujemy się do dostarczenia organizatorowi potwierdzonej za zgodność z oryginałem kopii dokumentu rejestrowego, który wymieniony został w punkcie 3. „dane pracodawcy” niniejszej umowy.***

***Upoważniamy Mazowieckie Centrum Szkoleń Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.***

....., dnia .....

.....

(podpis osoby upoważnionej i pieczęć pracodawcy)