Wrocław, dnia …………………………..

# DEKLARACJA ZGŁOSZENIOWA

**Imię i nazwisko**………………………………………………………………………………………….......**nr** **wpisu**………………….

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

**Dane do faktury**

Nazwa firmy…………………………………………………………………………………………………………………………….…….......

Ulica i nr …………………….............................................................................................................................

Kod pocztowy, miejscowość….…………….................................................................NIP……………………………………………………

**adres e-mail**........................................................................................................................

**Warsztaty z Advocacy Skills prowadzone przez angielskich adwokatów z the Advocacy Training Council w Londynie.**

**15.06-16.06. 2018 r. w OIRP we Wrocławiu, ul. Włodkowica 8**

Koszt szkolenia dla radców prawnych i aplikantów radcowskich OIRP we Wrocławiu, w związku z dofinansowaniem uczestnictwa przez OIRP Wrocław i KRRP wynosi: **350 zł** **od osoby.**
**Pozostała część szkolenia finansowana jest ze środków OIRP we Wrocławiu i KRRP.**

**Dla osób spoza OIRP we Wrocławiu koszt uczestnictwa wynosi 500 zł.**

W przypadku wprowadzenia zmian opodatkowania podatkiem VAT usług szkoleniowych podana kwota stanowi kwotę netto i zostanie zwiększona o odpowiednią stawkę podatku VAT.

Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest **złożenie deklaracji oraz jednorazowa wpłata w terminie
do 15 maja 2018 r.** w kasie OIRP Wrocław, ul. Włodkowica 8, w dni robocze (godz. 8.00-15.00)
lub przelewem na konto: PKO BP S.A. IV O/WROCŁAW **02 1020 5242 0000 2802 0019 1320.**

Brak wpłaty na konto OIRP w podanym terminie oznacza rezygnację i skreślenie z listy uczestników szkolenia.

Wyrażam(y) zgodę na wystawienie faktury VAT bez naszego podpisu.

Przyjmuję/emy do wiadomości, że wpłacona należność nie będzie zwrócona w przypadku nieobecności zgłoszonej osoby z przyczyn niezależnych od organizatora.

Wyrażam (y) zgodę na powyższe warunki oraz potwierdzam, iż władam j. angielskim na poziomie min. B1.

**Podpis(y)**, oraz pieczątki imienne osób upoważnionych:

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

Ilość miejsc ograniczona.

O udziale w szkoleniu decyduje kolejność zgłoszeń potwierdzonych złożeniem deklaracji i wpłatą.