

## Zamówienie szkolenia z pierwszej pomocy PCK

Data: .....

Po wypełnieniu prosimy odesłać formularz scanem na adres: [plock@pck.pl](mailto:plock@pck.pl)

### DANE ZAMAWIAJĄCEGO

Nazwa: .....

Adres: .....

NIP: .....

Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie szkolenia (proszę podać również numer telefonu):

### Dane do faktury (podać, jeśli inne niż dane zamawiającego):

Nazwa: .....

Adres: .....

NIP: .....

Imię i nazwisko: ..... tel. .... e-mail: .....

Rodzaj szkolenia (kurs elementarny, podstawowy, prelekcje itp.)	Data szkolenia	Liczba grup	Liczba osób (suma)	Miejsce szkolenia (u zamawiającego, w PCK, inne)	Godzina rozpoczęcia kursu

Za odpowiednią liczbę osób na szkoleniu odpowiada zamawiający. Mniejsza liczba osób na szkoleniu nie zmniejsza kwoty faktury.

Zgadzam się na przesłanie oferty szkoleń przypominających po 2 latach od ukończenia kursu: TAK \ NIE (niepotrzebne skreślić)

Wartość zamówienia: ..... zł

Forma płatności: przelew

Miejsce na potwierdzenie przyjęcia zamówienia przez PCK (pieczęć i podpis):

.....  
pieczęć zamawiającego

.....  
podpis zamawiającego

*\*Szkolenia, kursy pierwszej pomocy zwolnione są od podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 29 ustawy usług szkoleń pierwszej pomocy świadczonych dla osób, których wzięcie udziału w szkoleniu wynika z obowiązku służbowego (tj. nauczyciele w szkołach, przedszkolach i żłobkach oraz wyznaczeni pracownicy firm).*

*\*\*Pokazy, prelekcje i warsztaty w zakresie pierwszej pomocy nie są zwolnione od podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 29 ustawy usług szkoleń pierwszej pomocy świadczonych dla osób, u których nie wynika to z obowiązku służbowego (tj. dzieci w szkołach, przedszkolach, instytucjach kulturowych oraz osób biorących udział w eventach).*