

# KARTA ZGŁOSZENIA

## Obligatoryjne doskonalenie zawodowe dla biegłych rewidentów w 2014 roku



PRO AUDIT

### DANE UCZESTNIKA

Nazwisko, Imię	
Numer w rejestrze	
Data urodzenia	
PESEL	
Adres zameldowania	
Adres do korespondencji	
Nr tel./fax	
E-mail	
Nazwa płatnika	
Adres płatnika	
NIP (również płatnik prywatny)	

### ZGŁASZAM UDZIAŁ W SZKOLENIU KRAKÓW - HOTEL PARKINN BY RADISSON

MODUŁ	TEMAT	BLOK	LICZBA GODZIN	WYKŁADOWCA	TERMINY*
I	Zmiany zasad (polityki) rachunkowości, wartości szacunkowych, poprawianie błędów, zdarzenia następujące po dniu bilansowym	Rachunkowość	16	Tomasz Zielke	<input type="checkbox"/> 02-03.10.2014
II	Wycena i ujawnianie zapasów w prawie krajowym i międzynarodowym	Rachunkowość	16	Dr Danuta Krzywda	<input type="checkbox"/> 20-21.11.2014
III	Badanie sprawozdania finansowego w środowisku zaawansowanym informatycznie (badania zgodności, badanie IT)	Rewizja	8	Jarosław Suder	<input type="checkbox"/> 12.12.2014
V	Podatek dochodowy w księgach rachunkowych i sprawozdaniu finansowym – aktualny stan prawny	Rewizja i Rachunkowość	16	Emilia Kozień Jarosław Suder	<input type="checkbox"/> 06-07.11.2014
VII	Przychody – rachunkowość i rewizja finansowa	Rewizja i Rachunkowość	16	Tomasz Zielke	<input type="checkbox"/> 09-10.10.2014
IX	Dokumentowanie procesu badania w sposób zgodny z wymogami MSRF	Rewizja	16	Mirosław Kośmider Katarzyna Marzec	<input type="checkbox"/> 04-05.12.2014

*\*prosimy zaznaczyć opcję „X”*

Należność za szkolenie przekazemy na konto: **PRO AUDIT Kancelaria Biegłych Rewidentów Spółka z o.o., ul. E. Wasilewskiego 20, 30-305 Kraków, nr 82 1240 1444 1111 0010 5063 8009** w Banku PEKAO S.A. II Oddział w Krakowie, Kraków ul. Kapelanka 1, zgodnie z warunkami płatności.

*Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest przesłanie wypełnionej karty zgłoszenia na adres: e-mail: [proaudit@proaudit.pl](mailto:proaudit@proaudit.pl), lub faxem na numer 12/632 80 64 oraz dokonanie opłaty zgodnie z warunkami płatności.*

Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania szkolenia z przyczyn niezależnych.

W związku z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity Dz.U. Nr 101 poz. 926) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PRO AUDIT Kancelaria Biegłych Rewidentów Spółka z o.o. w zakresie niezbędnym do obsługi szkolenia. Wyrażam także zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną informacji handlowej na temat nowych ofert szkoleniowych od PRO AUDIT Kancelaria Biegłych Rewidentów Spółka z o.o. zgodnie z ustawą z dn. 18.07.2002 r. o Świadczeniu Usług Drogą Elektroniczną (Dz.U. Nr 144, poz. 1204). Wyrażam również zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu przesyłania informacji o nowych realizowanych szkoleniach przez PRO AUDIT Kancelaria Biegłych Rewidentów Spółka z o.o. zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity Dz.U. Nr 101, poz. 926). Zostałem poinformowany, że mam pełne prawo do wglądu, zmiany danych, jak i też odwołania udzielonych zgód co spowoduje usunięcie danych osobowych z bazy.

Oświadczam, że znam i akceptuję warunki uczestnictwa i rezygnacji w szkoleniu.

Oświadczamy, że jesteśmy uprawnieni do otrzymywania faktur VAT i upoważniamy PRO AUDIT Kancelaria Biegłych Rewidentów Spółka z o.o. do wystawienia faktur bez podpisu nabywcy.	..... (data)	..... (Podpis osoby upoważnionej)
--	-----------------	--------------------------------------