

KARTA ZGŁOSZENIA "MAGICZNE WAKACJE"

(prosimy o uzupełnienie karty drukowanymi literami)

.....
Imię i nazwisko uczestnika turnusu

.....
Data i miejsce urodzenie, numer PESEL

.....
Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

.....
Adres zamieszkania (adres zamieszkania rodziców/opiekunów)

.....
Adres do korespondencji (rodziców/opiekunów)

.....
Nr. telefonu

.....
adres e-mail (rodziców/opiekunów)

.....
Moje dziecko będzie uczestniczyć w turnusie:

.....
Proszę podać nazwę

OŚWIADCZENIE

O AKCEPTACJI FAKTUR PRZESYŁANYCH DROGĄ ELEKTRONICZNĄ

1. Działając na podstawie Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2012 w sprawie przesyłania faktur w formie elektronicznej, zasad ich przechowywania oraz trybu udostępniania organowi podatkowemu lub organowi kontroli skarbowej (Dz. U. 2012 poz. 1528) wyrażam zgodę na przesyłanie faktur, duplikatów tych faktur oraz ich korekt, w formie elektronicznej przez Samorządowe Centrum Kultury i Promocji Gminy Zabierzów

2. Zobowiązuję się przyjmować faktury, o których mowa w pkt.1 niniejszego oświadczenia w formie papierowej, w przypadku gdy przeszkody techniczne lub formalne uniemożliwiają przesłanie faktur drogą elektroniczną.

3. Proszę o przesyłanie faktur drogą mailową na podany poniżej adres e-mail.

Adres e-mail:

4. W razie zmiany adresu e-mail zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia o nowym adresie.

5. Oświadczam, że mam świadomość, iż niniejsze oświadczenie może zostać wycofane,

w następstwie czego wystawca faktur traci prawo do wystawiania i przesyłania faktur do odbiorcy drogą elektroniczną, począwszy od dnia następnego po otrzymaniu powiadomienia o wycofaniu akceptacji.

Data

Podpis rodzica/opiekuna