

# Žádost o vystavení faktury

## Účastník vzdělávání

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Jméno a příjmení účastníka, za jehož vzdělávání bude fakturováno.

Variabilní symbol přihlášky

## Odběratel

Název a sídlo oběratele, kterému má být fakturováno.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

IČ odběratele

Datum splatnosti (pokud je vyžadována)

Fakturovaná částka (Kč)

Požadavek na specifický text faktury (pokud je vyžadován)

## Prohlášení žadatele

Žádám o vystavení faktury k úhradě úplaty za zájmové vzdělávání shora uvedeného účastníka na základě údajů, které jsem uvedl(a) výše. Osobní údaje, které jsou součástí tohoto formuláře jsou zpracovávány jako nezbytné k vyřízení této žádosti. Účelem zpracování je zpracování žádosti a archivace vzniklého dokumentu (faktury) po dobu 10 let. Osobní údaje jsou zpracovávány na základě příslušných legislativních požadavků. Vzal jsem na vědomí, že podrobnosti ke zpracování osobních údajů naleznu na webových stránkách [www.helceletka.cz](http://www.helceletka.cz).

## Způsob odeslání faktury

Tuto žádost můžete zaslat na adresu organizace nebo ji doručit osobně. Můžete ji zaslat také emailem na kancelar@helceletka.cz – DDM Helceletka nenesे žádnou zodpovědnost za proces přenosu dokumentu nešifrovanou emailovou komunikací, zejména za bezpečí osobních údajů v ní obsažených. Fakturu si můžete buď vyzvednout v sídle organizace nebo nechat zaslat na email nebo datovou schránku. V případě odeslání faktury emailem s tímto způsobem zaslání dokumentu, obsahujícího svěřená osobní data souhlasíte a berete na vědomí bezpečnostní rizika spojená s nešifrovaným datovým přenosem.

 fakturu zašlete na e-mail fakturu si vyzvednu osobně

<input type="text"/>
----------------------

e-mailová adresa, na kterou má být zaslána faktura

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Datum žádosti

Žadatel

Podpis