FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa SZKOLENIA\*: |  | | | | | | | | | | |
| data/miejsce szkolenia\*: | Data\* |  | | | Miejscowość\* | | | |  | | |
| DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ\*: | Imię\* |  | | | Nazwisko\* | |  | | | | |
| Tel.\* |  | | | e-mail\* |  | | | | | |
|  | Stanowisko służbowe\* | | | |  | | | | | | |
| DANE DO FAKTURY\*: | Nabywca\* | |  | | | | | | | | |
| Adres\* | |  | | | | | | | NIP\* |  |
|  | Odbiorca | |  | | | | | | | | |
| Adres | |  | | | | | | | | |
| Kod Rabatowy: |  | | | cena\*: | | | |  | | | |

DANE UCZESTNIKA/ÓW\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | Imię i nazwisko\* | Stanowisko służbowe\* | Tel.\* | e-mail\* |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Uwagi: |  |

\* - pola wymagane

warunki organizacyjne:

1. Przesłanie do Organizatora wypełnionego formularza zgłoszenia jest równoznaczne z akceptacją niniejszych warunków uczestnictwa oraz z zawarciem umowy pomiędzy Organizatorem a uczestnikiem szkolenia (w przypadku zgłoszeń od osób fizycznych) lub firmą (w przypadku osób prawnych).

2. Cena szkolenia obejmuje m. in.: udział w szkoleniu, zestaw materiałów szkoleniowych, certyfikat ukończenia szkolenia. Szczegółowych informacji dotyczących szkolenia (catering, usługi dodatkowe) udziela konsultant. Organizator nie zapewnia dojazdu ani zakwaterowania w czasie trwania szkolenia.

3. Koszty szkolenia podane w ofercie są kwotami netto, doliczane jest 23% VAT-u. W przypadku zwolnienia z podatku VAT niezbędna jest akceptacja oświadczenia znajdującego się w formularzu zgłoszeniowym\*\*.

4. Organizator najpóźniej na 3 dni przez terminem rozpoczęcia szkolenia prześle do osób, które zgłosiły chęć udziału w szkoleniu, za pośrednictwem poczty elektronicznej, potwierdzenie udziału w szkoleniu wraz z dodatkowymi informacjami organizacyjnymi dotyczącymi szkolenia.

5. Faktura VAT zostanie wystawiona w dniu szkolenia lub w drugim dniu szkolenia w przypadku szkoleń dwudniowych z 7-dniowym terminem płatności i przesłana pocztą lub elektronicznie na adres wskazany w formularzu zgłoszenia. Administrator Danych Osobowych

oświadczenia:

|  |  |
| --- | --- |
|  | \*Zapoznałem się i akceptuje ww. warunki organizacyjne oraz regulamin szkoleń |
|  | \*Zapoznałem się i akceptuję warunki ochrony danych osobowych |
|  | \*\*Oświadczamy, iż udział w szkoleniu jest finansowany w minimum 70% ze środków publicznych lub samorządowych, w związku z tym proszę o wystawienie faktury zwolnionej z podatku VAT. |
|  |
|  | Zgadzam się na otrzymywanie informacji handlowych drogą elektroniczną |

ZGODA NA E-FAKTURĘ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | Wyrażam zgodę na przesłanie faktury w formie elektronicznej (.pdf) na poniższy adres mailowy: |  |
|  |
|  | |  | |

INFORMACJA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem danych Osobowych jest Kompleto – Szkolenia i Consulting Rafał Kozłowski,

ul. Sokólska 13/9, 15-865 Białystok, NIP: 5423003103. Dane osobowe przetwarzane są:

a. zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych,

b. zgodnie z wdrożoną Polityką Prywatności,

c. w zakresie i celu niezbędnym do nawiązania, ukształtowania treści umowy, zmiany bądź jej rozwiązania oraz prawidłowej realizacji usług świadczonych drogą elektroniczną,

d. w zakresie i celu niezbędnym do wypełnienia uzasadnionych interesów (prawnie usprawiedliwionych celów), a przetwarzanie nie narusza praw i wolności osoby, której dane dotyczą,

e. zakresie i celu zgodnym ze zgodą wyrażoną poprzez zapisanie się na newsletter,

f. w zakresie i celu zgodnym z wyrażoną zgodą.

2.Każda osoba, której dane są przetwarzane przez administratora ma prawo dostępu do danych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do przenoszenia danych.

3. Każda osoba, której dane są przetwarzane przez administratora ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Państwa dane osobowe przechowywane będą w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora (dane przetwarzane są do momentu ustania przewarzania w celach planowania biznesowego).

4. Usunięcie danych osobowych może nastąpić na skutek cofnięcia zgody bądź wniesienia prawnie dopuszczalnego sprzeciwu na przetwarzanie danych osobowych.

Odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych.

Dane osobowe przetwarzane są wyłącznie przez osoby upoważnione zgodnie z wdrożoną Polityką Ochrony Danych Osobowych.

……………………………………………….. ……………………………………………………..

(miejscowość i data) (podpis osoby zgłaszającej/osoby upoważnionej)