

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE OTWARTE

Nazwa firmy zgłaszającej	
Adres, NIP	
Imię i nazwisko osoby do kontaktów	
Telefon	
Adres e-mail	
Prosimy o wybranie tematu, miejsca i terminu szkolenia: „Integracja wokół zadań i ludzi” /cena: 640 zł +VAT/ <input type="checkbox"/> Poznań: 08.06.2018r. <input type="checkbox"/> Wrocław: 28.06.2018r. „Asertywność - w zgodzie z samym sobą i innymi” /cena: 620 zł + VAT/ <input type="checkbox"/> Warszawa: 05.06.2018r. <input type="checkbox"/> Poznań: 07.06.2018r. <input type="checkbox"/> Wrocław: 25.05.2018r. „Zarządzanie sobą w czasie - jak sprawić aby doba była dłuższa” /cena: 590 zł +VAT/ <input type="checkbox"/> Warszawa: 12.06.2018r. <input type="checkbox"/> Poznań: 08.06.2018r. <input type="checkbox"/> Wrocław: 28.05.2018r. „Wypalenie zawodowe”/cena: 640 zł + VAT/ <input type="checkbox"/> Warszawa: 29.06.2018r. <input type="checkbox"/> Poznań: 11.06.2018r. <input type="checkbox"/> Wrocław: 07.06.2018r. „Podatek dochodowy od osób fizycznych po zmianach w 2018 roku”/cena: 640 zł +VAT/ <input type="checkbox"/> Poznań: 25.06.2018r.	
Dane uczestników szkolenia: Imię i nazwisko, telefon, e-mail	
1.	
2.	
3.	

Warunki zgłoszenia

- Warunkiem udziału w szkoleniu otwartym jest przesłanie wypełnionego formularza pocztą elektroniczną na adres szkolenia@csroe.pl.
- Wpłaty za szkolenie należy dokonać w terminie 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia na konto:
Bank Zachodni WBK S.A. IV o/ Wrocław, nr konta: 64 1090 2503 0000 0001 1689 1373
- Rezygnacja z udziału w szkoleniu jest możliwa najpóźniej 5 dni przed datą rozpoczęcia szkolenia. W przypadku rezygnacji poniżej 5 dni od daty szkolenia, firma zgłaszająca będzie zobowiązana pokryć 50% kosztów szkolenia. W przypadku braku pisemnej (poczta, mail, fax) rezygnacji, firma zgłaszająca będzie zobowiązana pokryć 100% kosztów szkolenia.
- W przypadku gdyby szkolenie nie odbyło się w zaplanowanym terminie, firmie zgłaszającej zostanie zaproponowany inny termin szkolenia lub zostanie zwrócona uiszczona przez firmę zgłaszającą wpłata za szkolenie.
- Przesłanie zgłoszenia jest równoznaczne z akceptacją powyższych warunków oraz upoważnia Regionalny Ośrodek Edukacji Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT.

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie przekazanych danych osobowych przez Regionalny Ośrodek Edukacji Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu, ul. Uniwersytecka 1, 50-145 Wrocław jako administratora danych, w zakresie podanym w formularzu zgłoszeniowym do celów zawarcie zawarcia i realizacji umowy wg obowiązującego prawa.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 RODO z dnia 27 kwietnia 2016r. (UE) 2016/679 informujemy, że administratorem przekazanych danych jest Regionalny Ośrodek Edukacji Sp. z o.o. z/s we Wrocławiu przy ul. Uniwersyteckiej 1; przysługuje Państwu prawo dostępu do treści przekazanych danych oraz możliwość ich wglądu, aktualizowania lub ich poprawiania w każdym czasie; w przypadku stwierdzenia, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO posiadają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego; Przekazane dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody.

.....
Czytelny podpis osoby upoważnionej

.....
Pieczęć firmy zgłaszającej