



FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE

Szkolenie:

| | | |
|-------|----------|-------|
| Data: | Miejsce: | Cena: |
|-------|----------|-------|

Pełna nazwa Firmy/ Instytucji:

Ulica:

Kod i miejscowość:

NIP:

| Lp. | Nazwisko i imię uczestnika (tytuł naukowy) | stanowisko |
|-----|--|------------|
| 1 | | |
| | e-mail: | tel. |
| 2 | | |
| | e-mail: | tel. |

Warunki płatności

Wpłaty za udział w szkoleniu należy dokonać - po otrzymaniu potwierdzenia przyjęcia na szkolenie - na konto:
B&SEduCenter dr n.med. Marta Bednarek, Gdańsk ul. Anny Jagiellonki 5/9 80-034 Gdańsk
85 1950 0001 2006 0004 6536 0001

z dopiskiem: *data i tytuł szkolenia, nazwisko uczestnika*

B&SEduCenter zastrzega sobie prawo do odwołania lub przełożenia terminu szkolenia z przyczyn od siebie niezależnych oraz nie ponosi odpowiedzialności za koszty poniesione z powodu odwołania szkolenia.

W przypadku odwołania szkolenia uczestnicy otrzymują pełen zwrot wniesionej opłaty.

Zamawiający może wycofać się z udziału w szkoleniu bez ponoszenia kosztów do 7 dni roboczych przed dniem rozpoczęcia szkolenia. Natomiast rezygnacja w terminie krótszym niż 7 dni przed datą rozpoczęcia szkolenia wiąże się z opłatą w wysokości 100% jego ceny.

Odwołanie szkolenia wymaga formy pisemnej (e-mail).

Przesyłając niniejszy formularz wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez B&SEduCenter moich danych (w tym adresu poczty elektronicznej) w celach związanych z organizacją szkolenia pod warunkiem przestrzegania przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t. jedn. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zmianami). Informujemy, że przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, w tym osobowych, ich poprawienia lub usunięcia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (w tym adresu poczty elektronicznej) celem otrzymywania informacji handlowych od B&SEduCenter w rozumieniu ustawy z 18.07.2002 o świadczeniu usług drogą elektroniczną. Wyrażam również zgodę na otrzymywanie informacji handlowych drogą elektroniczną.*

* W przypadku braku zgody na otrzymywanie informacji handlowych drogą elektroniczną, prosimy o wykreślenie zdania dotyczącego udzielenia zgody.

.....
Data i podpis osoby upoważnionej

.....
Pieczęćka firmowa:

Bardzo prosimy o podanie informacji skąd dowiedział/a się Pan/i o tym szkoleniu?

| | | | |
|--|------------|--|-----------------------------|
| | Prasa | | Przedstawiciel B&SEduCenter |
| | Strona www | | Inne – jakie ? |