**ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE – UMOWA Dom Wiedzy Staniurski i Wspólnicy Sp.j.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa szkolenia** | **Termin** | **Miejsce szkolenia** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i Nazwisko** | **Stanowisko** | **Telefon** | **e-mail** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Należność za uczestnictwo w wysokości …………………………… **zostanie przelana** na Wasze konto.

Oświadczamy, że jesteśmy uprawnieni do otrzymywania faktur VAT. Upoważniamy Was do wystawienia faktury bez naszego podpisu.

Pełna nazwa firmy …………………………………………………………………………………………………………….…..

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………………..…………….

NIP: ………………………………………..

**Warunki uczestnictwa**

* 1. Organizatorem szkolenia jest Dom Wiedzy Staniurski i Wspólnicy Sp.j. ul. Jasna 11 A, 05-506 Wilcza Góra, KRS: 0000539200, NIP: 5213687495, REGON: 360692051.
  2. Warunkiem przyjęcia zgłoszenia jest przesłanie wypełnionej karty zgłoszenia (mailowo skan) lub rejestracja przez Internet na stronie <https://dom-wiedzy.pl/> .
  3. Po otrzymaniu potwierdzenia realizacji szkolenia, kursu, konferencji zgłaszający powinien dokonać wpłaty w terminie zgodnym z potwierdzeniem, nie późniejszym niż 5 dni roboczych przed rozpoczęciem.
  4. Niedokonanie wpłaty nie jest jednoznaczne z rezygnacją z udziału.
  5. Nieodwołanie zgłoszenia i niewzięcie udziału w szkoleniu powoduje obciążenie pełnymi kosztami.
  6. W przypadku pisemnego powiadomienia o rezygnacji ze szkolenia, kursu lub konferencji, jednak nie później niż 7 dni roboczych przed dniem rozpoczęcia szkolenia czy kursu, a w przypadku konferencji 15 dni roboczych uczestnik nie zostanie obciążony kosztami. W przypadku późniejszej rezygnacji uczestnik zostanie obciążony opłatą manipulacyjną w wysokości 100% wartości szkolenia lub konferencji.
  7. W przypadku odwołania szkolenia, kursu, konferencji z winy organizatora koszty zostaną zwrócone w 100%. W przypadku odwołania szkolenia, kursu, konferencji nie z winy organizatora uczestnikowi zostanie zaproponowany kolejny termin szkolenia, kursu, konferencji.
  8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Dom Wiedzy Staniurski i Wspólnicy Sp.j.   
     z siedzibą w Wilczej Górze, ul. Jasna 11A w celach marketingowych oraz wysyłanie do mnie ofert drogą elektroniczną. Dane nie będą udostępniane innym podmiotom. Moje dane osobowe udostępniam dobrowolnie, a także przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo dostępu do ich treści oraz ich poprawiania.
  9. Administratorem danych osobowych jest Dom Wiedzy Staniurski i Wspólnicy Sp.j. KRS: 0000539200, NIP: 5213687495, REGON: 360692051. Dane przetwarzane są w celu i według zasad określonych w Polityce prywatności.

*pieczęć firmy/instytucji*

*podpis osoby zgłaszającej*