

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
**PRAKTYCZNE ASPEKTY ZARZĄDZANIA SPÓŁDZIELNIĄ MIESZKANIOWĄ**  
**15-18.11.2022 – Kraków**

**DANE DO FAKTURY VAT – NAZWA SPÓŁDZIELNI MIESZKANIOWEJ**

**NAZWA:** .....

**ADRES:** .....

**NUMER NIP:** .....

**UCZESTNIK SZKOLENIA**

**IMIĘ I NAZWISKO:** .....

**STANOWISKO:** .....

**TELEFON KONTAKTOWY:** .....

**ADRES MAILOWY:** .....

**WYBIERAM POKÓJ:**  **JEDNOOSOBOWY (ZA DODATKOWĄ OPŁATĄ)**  **DWUOSOBOWY**

**KURS FINANSOWANY ZE ŚRODKÓW KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO(KFS) : TAK / NIE**

**UWAGI:** .....

**Warunki uczestnictwa:**

- Wpłaty za uczestnictwo należy dokonać na 7 dni przed rozpoczęciem kursu na podany przez Organizatora numer rachunku bankowego.
  - Rezygnacji z udziału w szkoleniu należy dokonać w formie pisemnej (e-mail). W przypadku rezygnacji osoba rezygnująca pokrywa następujące koszty:
    - do 07 listopada 2022 – bezkosztowo
    - od dnia 08 listopada 2022 – 100% kosztów szkolenia
- Nieobecność na szkoleniu nie zwalnia z obowiązku dokonania płatności.
- Przesłanie formularza zgłoszeniowego na szkolenie jest równoznaczne z potwierdzeniem zapoznania się oraz akceptacją powyższych warunków.

**Formularz prosimy przesłać e-mailem na adres: [ece@eceszkolenia.pl](mailto:ece@eceszkolenia.pl) lub faksem: 12 62 69 200 do dnia 08.11.2022.**

\*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Europejskie Centrum Edukacji w celu: dokonania zgłoszenia na szkolenie, organizacji uczestnictwa w szkoleniu oraz realizacji czynności rozliczeniowych. Zgoda dotyczy danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym: imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail. Wymienione dane osobowe będą przechowywane w formie umożliwiającej identyfikację osoby, której dane dotyczą, przez okres nie dłuższy, niż jest to niezbędne do wskazanych celów, w których dane te są przetwarzane.

Zgodę można w dowolnym momencie wycofać. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody jest możliwe poprzez formularz wycofania zgody.

**Brak wyrażenia tej zgody uniemożliwi realizację wskazanych w treści zgody celów.**

*\*pole obowiązkowe*

.....  
**Pieczątka i podpis osoby upoważnionej**