|  |
| --- |
| **ZGŁOSZENIE NA KURS/SZKOLENIE** |
| **Nazwa kursu/szkolenia:** |  |
| **Tryb kursu/szkolenia:** |  | **Data rozpoczęcia kursu/szkolenia:** |  |
|  |
| **I. DANE UCZESTNIKA KURSU** |
| **Nazwisko:** |  | **Imię:** |  |
| **Data urodzenia:** |  | **Miejsce urodzenia:** |  |
| **PESEL:** |  |  |
| **Wykształcenie:** |  |
|  |
| **II. ADRES ZAMIESZKANIA** |
| **Ulica:** |  | **Nr domu:** |  | **Nr lokalu:** |  |
| **Kod pocztowy:** |  | **Miejscowość:** |  |
| **Poczta:** |  | **Telefon kontaktowy:** |  |
| **e-mail:** |  |
|  |
| **III. DANE ZAKŁADU PRACY – wypełnić tylko gdy jest Płatnikiem kursu/szkolenia**  |
| **Nazwa przedsiębiorstwa (pieczątka zakładu pracy \*):** |
|  |
| **Dane Płatnika do wystawienia rachunku, w tym nr NIP:** |
|  |
|  |
| **IV. ZOBOWIĄZANIE PŁATNIKA** |
| Płatnik zobowiązuje się do pokrycia należności tytułem uczestnictwa w kursie/szkoleniu, w tym do wpłaty zaliczki wymagalnej przed rozpoczęciem kursu, |  |
| w kwocie: |       | zł |
| do dnia:  |  |   | czytelny podpis Płatnika \*(pieczątka-jeśli Płatnikiem jest firma) \* |
|  |
| [ **X** ] Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Akademię Specjalistów FINANSÓW i wykorzystywanie tych danych przy organizacji szkoleń, warsztatów, konferencji i innych działaniach marketingowych, (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. nr 133 poz.883). Organizator kształcenia zapewnia możliwość wglądu i poprawiania powyższych danych, a jednocześnie gwarantuje nieudostępnianie tych informacji innym podmiotom. |
| [ **X** ] **Akceptuję warunki rezygnacji:** Zwrotu wpłaconej kwoty dokonujemy na podstawie pisemnej rezygnacji złożonej nie później niż na 10 dni przed terminem rozpoczęcia kursu/szkolenia. Po tym terminie wpłacona kwota nie podlega zwrotowi. |
| **[ ]**  | **Wyrażam zgodę** *( wstawiając* ***X*** *w polu obok****)*** na otrzymywanie drogą elektroniczną newsletteru i informacji handlowych wysyłanych przez Akademię Specjalistów FINANSUS i podmiot nią zarządzający, zgodnie z ustawą z dn. 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2002 r. Nr 144, poz. 1204 z późn. zm.). |
| **ANKIETA:** Proszę podać, w jaki sposób dowiedzieli się Państwo o Akademii Specjalistów? | **Data wypełnienia zgłoszenia:** |       |
| **[ ]**  | Facebook | **[ ]**  | Instagram |       |
| **[ ]**  | Inne portale społecznościowe | **[ ]**  | Polecenie innych osób |
| **[ ]**  | Inny: |       | Podpis Uczestnika \* |