

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA KONFERENCJĘ DLA DYREKTORÓW PRZEDSZKOLI „Projekt edukacyjny jako metoda aktywizująca i wspierająca rozwój dziecka w przedszkolu. Preorientacja zawodowa.”

DANE JEDNOSTKI ZGŁASZAJĄCEJ:	
Nazwa jednostki zgłaszającej	
Adres	
NIP	
Imię i nazwisko osoby do kontaktów	
Telefon	
Adres	
Prosimy o wybranie terminu i miejsca szkolenia:	
<input type="checkbox"/> Warszawa: 26 września 2019 r., WSM ul. Kawęczyńska 36, F114	
<input type="checkbox"/> Wrocław: 24 września 2019 r., Boutique Hotel, ul. Kwiska 1/3	
<input type="checkbox"/> Poznań: 23 września 2019 r., Centrum Biznesowe, ul. Ogrodowa 12	
<input type="checkbox"/> Zabrze: 25 września 2019 r., Park Hotel Diament Zabrze, ul. 3-go Maja 122a	
DANE DO FAKTURY:	
Nabywca	
Odbiorca	
DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W SZKOLENIU	
1. Imię i nazwisko, telefon, mail	
2. Imię i nazwisko, telefon, mail	
3. Imię i nazwisko, telefon, mail	

Warunki zgłoszenia

- Warunkiem udziału w Konferencji jest przesłanie zgłoszenia w wersji on-line lub wypełnionego formularza przesłanego pocztą elektroniczną na adres szkolenia@rodn.pl
- Wpłaty za szkolenie należy dokonać na konto w oparciu o wystawioną po zakończonym szkoleniu fakturę VAT: **Bank Zachodni WBK S.A. IV o/ Wrocław, nr konta: 64 1090 2503 0000 0001 1689 1373**
- Cena jest ceną netto, podaną za 1 uczestnika i obejmuje udział w szkoleniu, materiały szkoleniowe, serwis kawowy.
- Rezygnacja z udziału w szkoleniu jest możliwa najpóźniej 7 dni przed datą rozpoczęcia szkolenia. W przypadku rezygnacji poniżej 7 dni od daty szkolenia, jednostka zgłaszająca będzie zobowiązana pokryć 50% kosztów szkolenia. W przypadku braku pisemnej (pocztą, mail) rezygnacji, jednostka zgłaszająca będzie zobowiązana pokryć 100% kosztów szkolenia.
- W przypadku, gdyby szkolenie nie odbyło się, jednostce zgłaszającej zostanie zaproponowany inny termin lub zostanie zwrócona pełna kwota.
- Przesłanie zgłoszenia jest równoznaczne z akceptacją powyższych warunków oraz upoważnia Regionalny Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli 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

.....
Pieczęćka jednostki zgłaszającej