

Uprzejmie prosimy przesłać niniejsze zgłoszenie pocztą tradycyjną lub na adres mailowy:
mplonka@centrum.stargard.pl

KARTA ZGŁOSZENIOWA

- **Niniejszym zgłaszam udział w szkoleniu** pt. „OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH w świetle nowych przepisów (tzw. RODO) Jak powinny przygotować się do nadchodzących zmian PODMIOTY MEDYCZNE?”, które odbędzie się w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Gorzowie, ul. Obrońców Pokoju 60/1-2, 66 – 400 Gorzów Wlkp. w terminie:
 23.05.2018 (środa)

➤ Imię i nazwisko uczestnika/uczestników szkolenia:	➤ Adres e-mail:
1.	
2.	

➤ **Dane do faktury:**

Nazwa firmy/instytucji:

Adres:

NIP:

Warunki uczestnictwa w szkoleniu:

- 1) O przyjęciu na szkolenie decyduje kolejność zgłoszeń.
- 2) Zgłoszenie powinno być podpisane przez upoważnioną do tego osobę oraz przesłane pocztą tradycyjną lub mailem – adres wskazany w nagłówku nin. formularza.
- 3) Płatność za szkolenie wymagana jest przed datą szkolenia. Płatność proszę dokonywać na konto: 48 1140 2017 0000 4302 0733 7787. Po dokonaniu zapłaty – najpóźniej w dniu szkolenia wystawiana będzie faktura przez organizatora szkolenia tj. iCentrum. **W tytule przelewu proszę wpisać: „IMIĘ I NAZWISKO, GORZÓW 23.05”**
- 4) Znana jest mi cena szkolenia; cena: 200,00 zł + 23% VAT (246,00 zł brutto) za osobę.
- 5) W przypadku nieprzybycia na szkolenie - bez uprzedniego odwołania udziału na 4 dni robocze przed szkoleniem, (wymagana forma pisemna/e-mail) iCentrum obciąży zgłaszającego kwotą uczestnictwa w szkoleniu.
- 6) iCentrum zastrzega sobie możliwość odwołania lub zmiany terminu i miejsca oraz godziny rozpoczęcia szkolenia z powodów od niego niezależnych.
- 7) Podpisanie zgłoszenia jest równoznaczne z akceptacją powyższych warunków i jest jednoznaczne z zawarciem umowy oraz upoważnia iCentrum do wystawienia faktury bez składania podpisu przez Zgłaszającego.
- 8) Wszyscy zgłoszeni uczestnicy otrzymają fakturę, materiały szkoleniowe w wersji elektronicznej (wysyłane będą po szkoleniu na wskazany adres mailowy), certyfikat potwierdzający uczestnictwo w szkoleniu, serwis kawowy.

.....
Data i podpis osoby odpowiedzialnej za zgłoszenie