

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
AKADEMIA SPRZEDAŻY RELACYJNEJ
Łódź 2016r.

Dane uczestnika:

Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Telefon	
e-mail	

Dane płatnika (dane do faktury):

Nazwa instytucji	
NIP	
Adres	
Tel. firmowy	
e-mail firmowy	

WARUNKI UCZESTNICTWA/REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

1. Przesłanie wypełnionego Formularza Zgłoszeniowego na adres: biuro@instytutebn.pl (wersję papierową należy dostać pocztą tradycyjną na adres: EBN Polska sp. z o.o., Sienkiewicza 13/38, 90-113 Łódź).
2. Opłacenie kosztów uczestnictwa. Koszt obejmuje: udział w warsztatach (8 dni szkoleniowych), materiały szkoleniowe, catering, certyfikat ukończenia ASR.
3. Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany terminów szkoleń oraz odwołania szkolenia w przypadku okoliczności uniemożliwiających jego organizację.
4. Rezygnacja z udziału na mniej niż 5 dni przed terminem pierwszego zjazdu lub nieobecność na zajęciach powoduje powstanie zobowiązania do pokrycia pełnych kosztów udziału w ASR na podstawie faktury EBN Polska. Rezygnacja jest możliwa jedynie drogą pisemną.

Nr konta: 89 1090 1304 0000 0001 2217 1833, Tytuł przelewu: **Imię i Nazwisko ASR X2016**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym przez EBN Polska sp. z o.o., do celów związanych z organizacją szkolenia, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami). Zostałem powiadomiony/a o prawie wglądu do moich danych osobowych oraz o możliwości ich poprawienia.

Administratorem Danych Osobowych (ADO) jest Edukacja-Biznes-Nauka Polska sp. z o.o. z siedzibą w Łodzi, ul Sienkiewicza 13 lok38. Dane będą przetwarzane przez ADO w celu świadczenia usługi organizacji szkoleń będący przedmiotem Zgłoszenia. Podmiotom danych przysługuje prawo dostępu do treści dotyczących ich danych i ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne do korzystania z usług administratora.

.....
(miejsce, data)

.....
(czytelny podpis Uczestnika)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie podanych danych celem otrzymywania informacji handlowych produktach ADO drogą elektroniczną i telefoniczną. Zgoda jest dobrowolna i w żaden sposób nie warunkuje korzystania z usługi.

.....
(miejsce, data)

.....
(czytelny podpis Uczestnika)