

.....
 (miejscowość, data)

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE

(prosimy o przesłanie wypełnionego na adres e-mail: biuro@ganesa.pl lub faxem: 58 526 05 91)

Tytuł szkolenia.....

Termin i miejsce szkolenia.....

Nazwa Instytucji Zgłaszającej.....

Adres.....

NIP.....

Osoba do kontaktu ze strony Zgłaszającego.....

Tel.....e-mail.....

Zgłaszamy do udziału w szkoleniu poniższe osoby:

L.p.	Imię i nazwisko	Stanowisko	Miejsce urodzenia i województwo	Nr PESEL
1.				
2.				
3.				
4.				

Przedstawione przez Państwo w Formularzu dane osobowe niezbędne są do wystawienia zaświadczeń o ukończeniu szkolenia zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 sierpnia 2017r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych §18 ust. 2 (Dz.U.2017 poz.1632). Podanie w/wym. danych jest dobrowolne – jednakże, bez ich podania, nie jest możliwe wystawienie zaświadczenia zgodnie z w/wym. Rozporządzeniem MEN. Powyższe dane nie będą przekazywane innym podmiotom a wgląd w nie ma jedynie firma IT obsługująca program i pocztę elektroniczną IRP GANESA.

Podawane dane osobowe będą przechowywane przez okres 3 lat po rozwiązaniu umowy szkoleniowej a w przypadku projektów europejskich 10 lat. Okres przetwarzania danych osobowych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne do dochodzenia roszczeń. W zakresie, w jakim dane będą przetwarzane w celu kierowania informacji o szkoleniach z zakresu podnoszenia i uzupełnienia kwalifikacji oraz informacji marketingowych dane będą przetwarzane do czasu wycofania zgody lub wniesienia sprzeciwu względem przetwarzania danych.

Prosimy o wypełnienie poniższych pól w przypadku zainteresowania konkretną usługą:

1. Prosimy o doliczenie kosztów dojazdu do ceny szkolenia w kwocie.....zł brutto za 1 osobę
2. Zamawiamy dodatkowy nocleg oraz kolację przed szkoleniem dla osób
3. Rezygnujemy z noclegu(imię i nazwisko osoby)
4. Zamawiamy nocleg w pokoju 1 osobowym dla(imię i nazwisko osoby)
5. Zamawiamy posiłki wegetariańskie dla(imię i nazwisko osoby)

Informacje dodatkowe:

1. Organizator ma prawo z przyczyn od niego niezależnych odwołać szkolenie lub zmienić miejsce szkolenia zapewniając w takim przypadku obiekt o co najmniej takim samym standardzie o czym niezwłocznie powiadomi Zgłaszającego.
2. Zgłaszający ma prawo zrezygnować ze szkolenia bądź wycofać udział w szkoleniu osoby zgłoszonej o czym powiadomi Organizatora mailem bądź faxem na nie mniej niż 5 dni roboczych przed rozpoczęciem szkolenia. W innym przypadku zostanie obciążony kosztami w wysokości 80% ceny szkolenia za osobę brutto za każdą zgłoszoną osobę.
3. Zgłaszający wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestników szkolenia w celu przygotowania zaświadczeń oraz ubezpieczenia uczestników.
4. Organizator do 7 dni roboczych po zakończeniu szkolenia prześle Zgłaszającemu fakturę płatną w terminie 7 dni od daty jej otrzymania.
5. Formularz zgłoszeniowy rozumiany jest jako umowa szkoleniowa pomiędzy obiema stronami.

Akceptuję powyższe warunki,

.....
 (pieczętka i podpis osoby upoważnionej)