**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY EKSPERCKIEJ SZKOŁY TRENERÓW**

***Wypełniony formularz proszę przesłać po zeskanowaniu mailem na adres:*** [***biuro@valuecreation.pl***](mailto:biuro@valuecreation.pl)

**Zgłaszam udział w EKSPERCKIEJ SZKOLE TRENERÓW:**

**Edycja** (miasto)…………………………………………

**1. Dane osoby zgłaszanej:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Nr telefonu** | **e-mail** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |

**2. Dane do faktury VAT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa firmy:** |  | **NIP:** |  |
| **Ulica:** |  | **Nr domu/mieszkania:** |  |
| **Miejscowość:** |  | **Kod pocztowy:** |  |

**3. Do zgłoszeni proszę dołączyć CV trenerskie opisujące dotychczasowe doświadczenia**

**4. Warunki i potwierdzenie uczestnictwa**

**Warunkiem uczestnictwa jest zakwalifikowanie do zajęć w EST przez Organizatora oraz dokonanie wpłaty przed szkoleniem na podstawie faktury VAT pro forma.** Najpóźniej 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia, wyślemy Państwu mailem oficjalne potwierdzenie udziału. Cena zawiera wyłącznie usługi podane w ofercie danego szkolenia. W przypadku nieotrzymania potwierdzenia do 7 dni przed szkoleniem, prosimy o kontakt telefoniczny. Rezygnację przyjmujemy najpóźniej 7 dni przed szkoleniem w formie pisemnej (e-mail). Rezygnacja w późniejszym terminie wiąże się z koniecznością pokrycia kosztów w 100%. Nieobecność na szkoleniu nie zwalnia z dokonania opłaty. Istnieje możliwość zgłoszenia zastępstwa uczestnika szkolenia. W przypadku, gdy prowadzący szkolenie z przyczyn losowych nie będzie mógł przeprowadzić zajęć w podanym wcześniej terminie, organizator zastrzega sobie prawo zmiany terminu zajęć. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania szkolenia najpóźniej 3 dni przed jego rozpoczęciem z przyczyn od niego niezależnych.

□ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacji na szkolenie przez Value Creation Jarosław Rubin w zakresie prowadzonej przez nią działalności gospodarczej zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883). Przyjmuję do wiadomości, że mam pełne prawo do wglądu i zmiany swoich danych, jak też ich usunięcia z bazy.

□ Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych od Value Creation Jarosław Rubin na podane adresy e-mail (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych - tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). W każdym momencie przysługuje mi prawo do odwołania powyższej zgody.

**………………………………… ………………………….. ……………………………………………………………………………**

*Pieczęć firmowa (opcja) Data Czytelny podpis upoważnionej osoby zgłaszającej*