

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

<input type="checkbox"/>	Moduł 1 cena: 1600 zł	<input type="checkbox"/>	Moduł 2 cena: 1600 zł	<input type="checkbox"/>	Moduł 1+2 cena: 2880 zł
<input type="checkbox"/>	5-7.11.2021	<input type="checkbox"/>	3-5.12.2021	ZNIŻKA 10%	
<input type="checkbox"/>	19-21.11.2021				

Dane uczestnika:

Imię i nazwisko (do certyfikatu)

Tytuł zawodowy (do certyfikatu)

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Adres - ulica

Kod pocztowy

Miasto

Telefon

adres email

Mam nr PWZ

Proszę wpisać nr PWZ

Sposób rozliczania się

Paragon

Faktura VAT

Nie mam nr PWZ

Proszę podać kwalifikacje (np. student fizjoterapii po 3 roku, technik fizjoterapii)

Dane firmy:

Nazwa firmy

NIP

Adres - ulica

Kod pocztowy

Miasto

Telefon

adres email

Zaznaczenie poniższych zgód jest niezbędne do przyjęcia zgłoszenia i realizacji umowy

- Zapoznałem się i akceptuję regulamin świadczenia usług szkoleniowych
- Przychodnia Morska Janczewscy Sp. z o.o. jest Administratorem Twoich danych, które podajesz. Przetwarzamy je w celu wykonania umowy (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b) RODO) do momentu upływu przedawnienia roszczeń (10 lat od wykonania umowy). Twoje dane będą przekazywane wyłącznie podmiotom, które na nasze zlecenie zajmują się wykonaniem umowy (np. nasi wykładowcy, drukarnia która będzie drukować Twój certyfikat, czy biuro księgowo). Wypełniając niniejszy formularz wyrażasz zgodę na to, że wyślemy Ci dalszą korespondencję i poinformujemy Cię o tym co musisz zrobić, żeby zawrzeć z nami umowę o przeprowadzenie szkolenia. Pełna treść klauzuli informacyjnej dostępna jest na stronie internetowej Przychodni Morskiej w dziale Regulaminy. Administratorem danych osobowych jest od Przychodnia Morska Sp. z o.o., ul. Kołobrzeska 23 f m.6, 80-390 Gdańsk, KRS 0000444604, Email: biuro@przychodniamorska.pl
- Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku / głosu w informacjach, materiałach edukacyjnych dotyczących szkoleń oraz na stronach internetowych i stronach mediów społecznościowych organizatora. Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną informacji m.in. nt terminów szkoleń, dostępnych zniżek, przekazania materiałów elektronicznych i oferty na adres email oraz numer telefonu w rozumieniu art. 10 ust. 1 ustawy z dn. 18.07.2012 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną od Przychodnia Morska Sp. z o.o., ul. Kołobrzeska 23 f m.6, 80-390 Gdańsk, KRS 0000444604.

Kontakt: szkolenia@przychodniamorska.pl | tel. kom. 538 630 015 - Patrycja Fabijańska w godz. 10:00 - 18:00 (PN-PT)

Wypełniony formularz prześlij na podany email kontaktowy.

Potwierdzeniem rezerwacji miejsca na kursie jest przesłanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego oraz wpłata zaliczki 300 zł na konto:

Przychodnia Morska Janczewscy Sp. z o.o.

Bank Millennium: 94 1160 2202 0000 0002 3215 2219 w tytule: szkolenie / imię i nazwisko.