

SZKOLENIE OBJĘTE JEST PATRONATEM DOSPON

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE

**HOME STAGING,**

**CZYLI**

**ARANŻACJA, STYLIZACJA I ORGANIZACJA PREZENTACJI MIESZKAŃ I DOMÓW**

Proszę wypełnić formularz i przesłać go wraz z kopią wpłaty na:

e-mail: sekretariat@swraiz.pl

KONTO BANKOWE: BPS II O/WROCŁAW: 48 1930 1190 2013 1336 5297 0001

TERMIN PRZYJMOWANIA ZGŁOSZEŃ UPŁYWA 20 WRZEŚNIA 2018r.

<b>DANE UCZESTNIKA:</b>			
NAZWISKO I IMIĘ:			
TELEFON:		e-mail:	
PESEL			
<b>DANE FIRMY:</b>			
NAZWA:			
ULICA:		Nr:	
MIASTO:		KOD:	
TELEFON:		e-mail:	
NIP:	(w przypadku, gdy dane do wystawienia faktury są inne niż powyżej prosimy o załączenie danych potrzebnych do wystawienia faktury)		

**Jednostkowy koszt udziału 1600,00 zł**

Terminy Szkolenia	RODZAJ SZKOLENIA	Ilość osób	Łączny koszt udziału (ilość osób x 1600,00 zł)
<b>13.10 – 25.11. 2018r.</b>	<b>SZKOLENIE HOME STAGING</b> (56 lekcji szkolenia)	.....	..... zł (słownie złotych:.....)

**Warunki rezygnacji: rezygnacja tylko w formie pisemnej**

rezygnacja do 20 września 2018 r. - bezpłatnie

rezygnacja do 25 września 2018 r. - zostanie pobrana opłata w wysokości 50%

rezygnacja po 25 września 2018 r. - powoduje obciążenie pełnymi kosztami udziału.

Brak pisemnej rezygnacji i nie wzięcie udziału w szkoleniu, powoduje obciążenie pełnymi kosztami udziału.

Brak wpłaty nie jest jednoznaczny z rezygnacją.

**Koszt wydania duplikatu Dyplomu Szkoły Wyższej Rzemiosł Artystycznych i Zarządzania wynosi 25 zł brutto.**

**Szkoła Wyższa Rzemiosł Artystycznych i Zarządzania nie ponosi odpowiedzialności za błędne dane w dyplomie, spowodowane niewłaściwie/nieczytelnie wypełnionym formularzu zgłoszenia.**

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000) SWRAIZ z siedzibą w we Wrocławiu przy pl. Św. Maciej 21. (Administrator Danych), informuje że zbierane dane osobowe będą wykorzystane w celu przeprowadzenia kursu oraz w razie wyrażenia odrębnej zgody także w celach marketingowych. Podanie danych jest dobrowolne, w każdej chwili przysługuje składającemu je prawo wglądu do treści danych, ich poprawiania lub usunięcia.

**„Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez SWRAIZ moich danych osobowych w celach przesłania informacji o innych szkoleniach branżowych, czy innych form kształcenia, organizowanych przez SWRAIZ”.**

[ ] Tak, wyrażam zgodę      [ ] Nie, wyrażam zgody

.....  
Data i czytelny podpis