

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

DANE UCZESTNIKA	
Imię i nazwisko:	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	

INFORMACJE O SZKOLENIU	
Temat szkolenia:	Intensywny kurs rysunku 2017
Opłata: (VAT-zw)	810 zł Opłata obejmuje koszt uczestnictwa w kursie, materiały szkoleniowe oraz zaświadczenie potwierdzające udział w kursie. Za termin dokonania zapłaty uważa się dzień uznania kwoty na rachunku bankowym PB.

Uczestnik kursu po uzyskaniu informacji o utworzeniu się grupy zobowiązany jest do dokonania opłaty za kurs w terminie wskazanym przez Centrum Rekrutacji, Studiów Podyplomowych i Szkoleń.

Opłatę należy uiścić przelewem na konto bankowe: **Bank Pekao SA 30 1240 1154 1111 0000 2148 7604**

W tytule przelewu prosimy wpisać: „Imię i nazwisko oraz temat kursu”, np.: „Jan Kowalski, INTENSYWNY KURS RYSUNKU 2017”

WARUNKI ZGŁOSZENIA

- Warunkiem uczestnictwa w kursie jest złożenie formularza w Centrum Rekrutacji, Studiów Podyplomowych i Szkoleń (Wydział Informatyki, Budynek Główny, ul. Wiejska 45A, pokój 13 niski parter) lub przesłanie pocztą.
- W przypadku przekroczenia liczby Uczestników decyduje kolejność zgłoszeń.
- Organizator zastrzega sobie możliwość odwołania kursu w sytuacji, gdy nie zostanie osiągnięta wystarczająca liczba Uczestników. Informacja o zmianach w terminie przesłana będzie drogą elektroniczną na adres e-mail wskazany w formularzu, najpóźniej na 5 dni przed planowanym rozpoczęciem kursu.
- W przypadku rezygnacji ze szkolenia w terminie 10 dni przed jego rozpoczęciem (wymagana rezygnacja pisemna) – wniesiona opłata zostanie zwrócona w całości. Po tym terminie Zgłaszający pokrywa 100% kosztów szkolenia lub zgłasza na deklarowane miejsce innego Uczestnika.
- W przypadku odwołania szkolenia z winy Organizatora – wniesiona opłata zostanie zwrócona w całości.
- W przypadku braku rezygnacji i niewzięcia udziału w szkoleniu – wniesiona opłata nie podlega zwrotowi.
- Złożenie zgłoszenia jest równoznaczne z akceptacją powyższych warunków.

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. z 2002 Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb procesu rekrutacji i realizacji szkoleń organizowanych przez Centrum Rekrutacji, Studiów Podyplomowych i Szkoleń Politechniki Białostockiej oraz na dostarczanie informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej zgodnie z postanowieniami ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz.U. 2002 nr 144 poz. 1204 z późn. zm.).

.....
DATA I MIEJSCOWOŚĆ

.....
CZYTELNY PODPIS