



SZKOŁY KURSY SZKOLENIA UBEZPIECZENIA

EFFEKT Sp. z o.o.
ul. Staromiejska 6
40 – 013 Katowice

tel./fax 32/203-41-75 kom. 720-820-804

e-mail: szkolenia@effekt.biz.pl

sekretariat@effekt.biz.pl

www.effekt.biz.pl

www.facebook.com/effekt.katowice

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Nazwa Kursu/Szkolenia:

Miejsce i termin szkolenia: Tryb zajęć : **dzienny/wieczorowy/weekendowy**

Nazwisko: Imię: Drugie Imię: PESEL:

Data urodzenia:-.....-..... Miejsce urodzenia: Województwo:

Adres zameldowania:

kod pocztowy: Miejscowość: Województwo:

Ulica: Nr: Lok:

Nr telefonu: adres e-mail:

Adres do korespondencji (wypełniamy jeśli jest inny niż meldunku):

kod pocztowy: Miejscowość: Województwo:

Ulica: Nr: Lok:

Prosimy o zaznaczenie lub wpisanie skąd dowiedzieliście się Państwo o powyższym kursie/szkoleniu:

*strony internetowej www.effekt.biz.pl * z newslettera * facebook * od znajomych

* z ulotki *z innego portalu: *jestem absolwentem i śledzę kalendarz

REGULAMIN

1. Organizatorem kursów jest firma EFEKT Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach, ul. Staromiejska 6/2
2. Terminy, nazwy oraz programy kursów umieszczone są na stronie internetowej organizatora www.effekt.biz.pl
3. O przyjęciu na kurs decyduje kolejność zgłoszeń, po wyczerpaniu liczby wolnych miejsc organizator zamyka listę uczestników kursu
4. Organizator zapewnia wykwalifikowaną kadrę, posiadającą zarówno wiedzę teoretyczną oraz doświadczenie praktyczne
5. Warunkiem uczestnictwa w kursie jest wypełnienie i przesłanie formularza zgłoszeniowego umieszczonego na stronie internetowej organizatora oraz dokonanie płatności w jego siedzibie lub na rachunek bankowy:
Idea Bank 35 1950 0001 2006 7734 0450 0002; wpisując w tytule Imię i Nazwisko uczestnika oraz nazwę kursu w jakim chce uczestniczyć
6. Ceny za poszczególne kursy oraz promocje umieszczone są na stronie internetowej organizatora
7. Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany cen o czym poinformuje uczestników co najmniej na 7 dni przed rozpoczęciem kursu. Uczestnik zachowuje prawo do rezygnacji w momencie niez zaakceptowania przedstawionej ceny.
8. Płatność za kurs musi być dokonana najpóźniej na 3 dni przed rozpoczęciem kursu po potwierdzeniu przez organizatora daty rozpoczęcia
9. W przypadku rezygnacji z kursu w terminie krótszym niż 3 dni przed rozpoczęciem kursu uczestnikowi nie przysługuje zwrot wpłaconej kwoty
10. Nieobecność na kursie nie zwalnia uczestnika z obowiązku zapłaty za kurs, nieobecność w ilości ponad 50% frekwencji jest równoznaczna z nie ukończeniem kursu oraz brakiem możliwości otrzymania zaświadczenia o jego ukończeniu
11. Organizator zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu lub odwołania kursu jeżeli nie zostanie zapisana minimalna wymagana liczba uczestników lub z innych przyczyn organizacyjnych
12. W przypadku przesunięcia terminu lub odwołania kursu przez Organizatora, każdy klient otrzymuje taką informację drogą telefoniczną lub pocztą elektroniczną

Oświadczam poprawność podanych danych osobowych w formularzu i potwierdzam w/w dane własnoręcznym podpisem

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis uczestnika



EFFEKT

SZKOŁY KURSY SZKOLENIA UBEZPIECZENIA

EFFEKT Sp. z o.o.
ul. Staromiejska 6
40 – 013 Katowice

tel./fax 32/203-41-75 kom. 720-820-804

e-mail: szkolenia@effekt.biz.pl

sekretariat@effekt.biz.pl

www.effekt.biz.pl

www.facebook.com/effekt.katowice

Administratorem Państwa danych osobowych jest **EFFEKT Sp. z o.o. z siedzibą: ul. Staromiejska 6/2 40-013 Katowice**

Dane są przetwarzane w celu realizacji szkolenia oraz - w przypadku wyrażenia zgody - w celach marketingowych. Ponadto w/w dane niezbędne są w celu wystawienia zaświadczenia zgodnego z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 sierpnia 2017 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. poz. 1632) oraz wydaniem Certyfikatu zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 Maja 2014r. w sprawie poszczególnych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz.U. z 2013r. Poz. 667). Dane nie będą przekazywane do państw trzecich, decyzje o ich przetwarzaniu nie są podejmowane w sposób zautomatyzowany, będą udostępniane wyłącznie organom upoważnionym. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne aby wziąć udział w szkoleniu. Mają Państwo prawo wglądu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia.

W razie stwierdzenia nieprawidłowości w procesie przetwarzania danych mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego.

Oświadczam, że dane podane w powyższym formularzu są poprawne oraz, że zapoznałem się z regulaminem i informacją na temat przetwarzania moich danych osobowych.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis uczestnika

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz.1000) oraz na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez "EFFEKT Sp. z o.o. w celach marketingowych obejmujących przesyłanie informacji drogą telefoniczną, elektroniczną lub pocztową. Niniejsza zgoda obejmuje także przetwarzanie danych osobowych w przyszłości, o ile nie zmieni się cel przetwarzania.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis uczestnika