**Formularz zgłoszeniowy na szkolenie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tematyka szkolenia** | **Cena** | **Deklaracja udziału\*** |
| **Diagnoza i terapia u dzieci z jąkaniem - 18.05.2019** | 150 zł |  |
| **Diagnoza i terapia u osób dorosłych z jąkaniem - 19.05.2019** | **150 zł** |  |
| **Pakiet obejmujący dwa szkolenia –** **18.05.2019 i - 19.06.2019** | 250 zł |  |

\*Proszę o dokonanie wyboru wstawiając znak X.

|  |
| --- |
| **Dane uczestnika** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Pesel** |  |
| **Miejsce zamieszkania** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **E-mail** |  |
| **Wykształcenie/wykonywany zawód** |  |
| **Dane do faktury** |
| **Nazwa firmy** |  |
| **Adres** |  |
| **NIP** |  |

**Instrukcja**

* Aby zakwalifikować się na szkolenie należy przesłać kompletnie wypełniony formularz zgłoszeniowy poprzez e-mail na adres fundacja@powiemyto.pl
* Wpłaty należy dokonać na konto 87 1750 0012 0000 0000 3867 1855z dopiskiem – Szkolenie, imię i nazwisko.
* Decyduje kolejność zgłoszeń.
* W przypadku braku wpłaty wciągu 7 dni zgłoszenie zostaje anulowane.
* Zwrot wpłaconych środków możliwy jest po zawiadomieniu organizatora najpóźniej 7 dni przed szkoleniem.

 Miejscowość, data Oświadczam, że akceptuje warunku uczestnictwa

……………. ……………………………………….

czytelny podpis uczestnika szkolenia

**Oświadczenie w sprawie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Ja niżej podpisany/na wyrażam zgodnie z art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez:

Fundacja „Powiemy To”, 20-013 Lublin, ul. Gabriela Narutowicza 74a,

 w celu udziału w szkoleniu „Diagnoza i terapia u dzieci z jąkaniem”, „Diagnoza i terapia u osób dorosłych z jąkaniem”\* organizowanym przez Fundacji „Powiemy To”.

Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności. Zostałem również poinformowany o celu zbierania danych przez Fundację „Powiemy To”, o dobrowolności ich podania, o prawie wglądu i możliwości ich poprawiania oraz że dane te nie będą udostępniane innym podmiotom.

……………………………………….

czytelny podpis uczestnika szkolenia

\*niepotrzebne skreslić