

**Formularz Zgłoszenia na szkolenie  
 PODEJMOWANIE DECYZJI BIZNESOWYCH.  
 (Metodyka KEPNERnadFOURIE Critical Thinking Technology™)**

**Przesłanie Formularza Zgłoszenia na szkolenie oznacza zawarcie umowy z firmą CoachWise S.A. na realizację usługi szkoleniowej oraz oznacza akceptację warunków udziału w szkoleniu i zgodę na wystawienie faktury pokrywającej koszt szkolenia.**

Potwierdzenie uczestnictwa prosimy przesłać na adres: m.kosewski@coachwise.org

W wypadku pytań zapraszamy do kontaktu:

Marcin Kosewski tel. 517 531 110, (22) 848 05 51 lub m.kosewski@coachwise.org

Imię i nazwisko uczestnika : .....

: .....

Osoba zgłaszająca (jeśli inna): .....

Telefon kontaktowy ws. szkolenia : .....

E-mail kontaktowy ws. szkolenia : .....

	Dane płatnika
Firma/Imię i nazwisko:	
Ulica:	
Miasto:	
Kod pocztowy:	
NIP:	

**PROSZĘ O WPISANIE NAZWISKA UCZESTNIKA SZKOLENIA NA FAKTURZE: TAK / NIE**

**Cena szkolenia:**

**Potwierdzam swoje uczestnictwo w warsztacie:**

**Podejmowania decyzji biznesowych – metodyka KEPNERandFOURIE™** w cenie 2 500 PLN netto; w terminie 23-24 kwietnia 2018.

**Oferta specjalna - już od dwóch zgłoszonych osób:**

- przy zgłoszeniu 2 i więcej osób - cena programu netto 2 100 PLN / os.

**Do podanych cen netto należy doliczyć 23% podatku VAT.**



**Warunki uczestnictwa w szkoleniu:**

- Po wpłynięciu Formularza Zgłoszenia w ciągu 24 godzin następuje potwierdzenie jego przyjęcia i zawarcia umowy z firmą CoachWise S.A. z podaniem ceny uwzględniającej ewentualne zniżki
- Najpóźniej na 7 dni przed terminem szkolenia CoachWise S.A. przesyła osobie zgłoszonej fakturę proforma, na podstawie której należy dokonać opłaty za szkolenie. Nr konta bankowego CoachWise S.A., na które należy dokonywać płatności: Deutsche Bank 14191010482787036894840001
- Faktura VAT zostanie wystawiona w terminie do 7 dni od daty wpłynięcia środków na konto lub 7 dni od realizacji usługi.
- Ostateczna rezerwacja miejsca w szkoleniu następuje po dokonaniu wpłaty w wyznaczonym terminie.
- Rezerwacja miejsc w danym terminie szkolenia następuje w kolejności wpływu środków na konto CoachWise S.A.

**Odwołanie udziału w szkoleniu**

- Bezkosztowe odwołanie uczestnictwa w szkoleniu możliwe jest na podstawie pisemnie zgłoszonej informacji na mail: [szkolenia@coachwise.org](mailto:szkolenia@coachwise.org) lub faxem na nr 022/ 646 20 46 najpóźniej na 14 dni przed rozpoczęciem programu.
- W przypadku odwołania uczestnictwa na mniej niż 14 dni lub nieobecności w szkoleniu uczestnikowi nie przysługuje zwrot opłaty należnej za uczestnictwo w szkoleniu. Możliwe jest zgłoszenie udziału w zastępstwie innej osoby w ramach zawartej umowy bez ponoszenia dodatkowych kosztów.
- W przypadku odwołania uczestnictwa na mniej niż 14 dni lub nieobecności w szkoleniu uczestnik będzie miał możliwość uczestniczenia w programie szkoleniowym w innym terminie pod warunkiem wniesienia dodatkowej opłaty w wysokości netto 1500 PLN netto

**Warunki odwołania szkolenia**

- CoachWise S.A. zastrzega sobie prawo do odwołania szkolenia, zaproponowania uczestnikowi alternatywnego terminu tego samego programu lub (w przypadkach losowych) zmiany prowadzących. W przypadku odwołania szkolenia CoachWise S.A. zwróci całość uprzednio wniesionych opłat.

**Oświadczam, iż rozumiem i akceptuję powyższe warunki udziału w szkoleniu oraz upoważniam CoachWise S.A. do wystawienia faktury bez podpisu odbiorcy. Równocześnie wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów realizacji usługi szkoleniowej (zgodnie z ustawą z 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych Dz. U. 2016, poz.922).**

Data: .....

Podpis/pieczęć: .....

**Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów marketingowych organizatora (zgodnie z ustawą z 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych Dz. U. 2016, poz.922) oraz w szczególności zgadzam się na otrzymywanie informacji handlowej od organizatora w rozumieniu Ustawy z 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. 2002 nr 144, poz.1204) na podane wyżej adresy e-mail. Równocześnie oświadczam, iż poinformowano mnie o prawie do odwołania udzielonej zgody.**

Data: .....

Podpis/pieczęć: .....

Administratorem danych osobowych jest CoachWise S.A. z siedzibą w Warszawie (02-607) przy ul. Czeczota 31, wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla miasta Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000178082, o kapitale zakładowym w wysokości 500 000 zł, NIP 527-243-51-05.

