FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Dowolna umowa pośrednictwa bez klauzul abuzywnych w praktyce

28 października 2021; godz. 10.30

Proszę wypełnić formularz i przesłać emailem lub faxem wraz z dowodem wpłaty do:
SPON Pomorza i Kujaw, 85-104 Bydgoszcz, ul. Batorego 2, tel./fax: (52) 321-09-75, e-mail: biuro@sponpk.kip.pl
Konto: Bank Spółdzielczy w Bydgoszczy nr 39 8142 0007 0000 3753 2000 0003

DANE UCZESTNIKA:

NAZWISKO I IMIĘ: _____

TELEFON: _____ Imię ojca: _____

ARES E-MAIL: _____

ADRES: _____

NUMER LICENCJI ZARZĄDCY / POŚREDNIKA*: _____

DANE FIRMY do faktury VAT:

NAZWA: _____

ULICA: _____ KOD: _____

MIASTO: _____

NIP: (gdy dane są inne niż dane uczestnika prosimy o podanie właściwych danych do rachunku): _____

Sposób uczestnictwa w zajęciach (można wybrać tylko jedno)**:** ☐ stacjonarnie Bydgoszcz ☐ on-line

KOSZT (zaznacz właściwą opcję **X** / niepotrzebne skreślić):

☐ osoby posiadające aktualną (ważną) licencję PFRN – **200,00zł** ☐ pozostali pośrednicy - **270,00zł**

Warunki rezygnacji: rezygnacja tylko w formie pisemnej.
na 31 dni przed datą rozpoczęcia kursu – zwrot wpłaty w wysokości 100%
na 21-30 dni przed kursem – zostanie pobrana opłata w wysokości 30%
na 15-20 dni przed kursem – zostanie pobrana opłata w wysokości 60%
Brak pisemnej rezygnacji na 14 dni przed planowanym rozpoczęciem i nie wzięcie udziału w szkoleniu, powoduje obciążenie pełnymi kosztami. Brak wpłaty nie oznacza automatycznej rezygnacji z kursu.

UWAGA: SPONPK nie jest płatnikiem podatku VAT

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO) informujemy, że podanie danych jest dobrowolne, jednak podanie oznaczonych danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy i świadczenia usługi. Administratorem danych osobowych (ADO) jest SPON Pomorza i Kujaw.

Potwierdzam, że zapoznałem(am) się z polityką prywatności (https://sponpk.kip.pl/polityka-prywatnosci-i-cookies **) i jednocześnie spełnienie obowiązku informacyjnego zgodnie z art. 13 RODO.**
[ ] Tak, potwierdzam

Proszę o przesłanie faktury VAT na podany powyżej adres e-mail. [ ] Tak [ ] Nie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez ADO w celach marketingowych. [ ] Tak [ ] Nie

Przyjmuję do wiadomości, że treść materiałów przekazanych w ramach szkolenia stanowi utwór w rozumieniu ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych, a autorskie prawa osobiste i majątkowe do nich przysługują ich autorom. Materiały mogą być wykorzystane jedynie w celu edukacyjnym, w związku z uczestnictwem w szkoleniu. Zabronione jest kopiowanie materiałów tak w całości, jak i części przekazywanie ich innym osobom czy wykorzystywanie we własnej działalności, a nagrywanie lub fotografowanie szkolenia dozwolone jest wyłącznie za zgodą prowadzącego
[ ] Tak, potwierdzam

[ ] Tak, oświadczam, że akceptuję zasady organizacji kursu: ....., ...
data *podpis*