



## FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU

DANE UCZESTNIKA SZKOLENIA	
Imię i Nazwisko:	
Adres:	
E-mail:	
Telefon:	
Data i miejsce urodzenia	
Nr albumu (w przypadku studentów i absolwentów WSB):	
DANE SZKOLENIA	
Nazwa kursu:	
Termin kursu:	
Koszt:	
DANE PŁATNIKA (dotyczy wystawienia FV)	
<i>Uprzejmie proszę o wystawienie faktury VAT (wypełniają osoby, zainteresowane otrzymaniem faktury VAT).</i>	
Nazwa Płatnika:	
NIP:	
Adres:	
E-mail:	
Telefon:	
UWAGI:	

### Warunki uczestnictwa w szkoleniu

1. Wysokość opłaty za szkolenie zgodna jest z obowiązującym cennikiem Wyższej Szkoły Bezpieczeństwa z siedzibą w Poznaniu, podanym w ofercie szkolenia.
2. Osoby, które wypełniły i przesyłały formularz zgłoszeniowy, zobowiązane są do wniesienia opłaty za szkolenie przelewem - w ciągu 3 dni od daty otrzymania informacji potwierdzającej planowany termin szkolenia – wymaga to przesłania **e-maila z potwierdzeniem dowodu wpłaty na adres: [biurokarier.gdansk@wsb.net.pl](mailto:biurokarier.gdansk@wsb.net.pl)**
3. **Wpłatę za szkolenie należy kierować na konto Uczelni:**  
Wyższa Szkoła Bezpieczeństwa,  
ul. Elizy Orzeszkowej 1, 60-778 Poznań  
NIP: 7781423778  
**Nr konta: 49 1090 1346 0000 0001 1934 6279 z dopiskiem „Imię, nazwisko, tytuł szkolenia”**
4. Wyższa Szkoła Bezpieczeństwa z siedzibą w Poznaniu zastrzega sobie prawo do zmiany lub odwołania terminu szkolenia w przypadku nieuzbierania się odpowiedniej ilości uczestników.
5. Zgłaszający ma prawo rezygnacji z uczestnictwa w szkoleniu po dokonaniu pisemnej rezygnacji w postaci e-maila w terminie do 7 dni przed planowanym rozpoczęciem szkolenia.
6. Organizator nie zwraca uiszczonych kosztów jeżeli uczestnik nie stawi się na zaplanowanym szkoleniu bez wcześniejszego złożenia rezygnacji.

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zmian.) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Wyższą Szkołę Bezpieczeństwa z siedzibą w Poznaniu dla celów postępowania kwalifikacyjnego i dokumentowania uczestnictwa w szkoleniu oraz celów marketingowych. Oświadczam także, że zapoznałem się z powyższymi warunkami uczestnictwa w szkoleniu, które w pełni akceptuję. Swoje dane zamieszczam dobrowolnie i mam prawo do ich dostępu, ich poprawiania i żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych.



(data zgłoszenia, miejscowość)

(czytelny podpis)