

## Formularz zgłoszeniowy na szkolenie

organizowane przez TVS Sp. z o.o. Centrum Szkoleniowe z siedzibą w Katowicach (40-126) Plac Grunwaldzki 12.  
NIP 6342617215 Reprezentowaną przez Panią Małgorzatę Piechoczek - Dyrektora

Dane o firmie						
Nazwa firmy:						
Adres (ulica):						
Kod pocztowy:	Miejscowość:	NIP:				
Nr tel.:	Nr fax.:	E-mail:				
Osoba kontaktowa:				E-mail/tel.:		
Dane uczestników szkolenia						
Lp.	Imię i Nazwisko	Stanowisko	Pesel	Adres	Telefon	Wykształ.
1.						
2.						
3.						
Dane kursu						
Nazwa szkolenia:						
Termin szkolenia:						
Cena szkolenia:						

Wszelkie zasady dotyczące udziału w szkoleniu/szkoleniach, warunkach płatności, zasadach dotyczących reklamacji, odwołania szkolenia przez Organizatora, rezygnacji z udziału w szkoleniu przez Uczestnika oraz pozostałych kwestiach zostały ujęte w Regulaminie uczestnictwa w szkoleniu, który stanowi nieodłączny element niniejszego formularza zgłoszeniowego.



Proszę  
zaznaczyć

**Oświadczam, iż zapoznałem/am się Regulaminem uczestnictwa w szkoleniu i akceptuję jego warunki. Przyjmuję do wiadomości, że przesłanie formularza zgłoszeniowego jest równoznaczne z zawarciem umowy szkoleniowej, oraz niesie za sobą obowiązek zapłaty za uczestnictwo w szkoleniu**

VERTE



Proszę  
zaznaczyć

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w powyższym formularzu zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych przez TVS Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach. Podanie danych jest dobrowolne lecz niezbędne do realizacji celu w którym zostały podane. Jednocześnie oświadczam, że zostałem /am poinformowany /a, o przysługującym mi prawie dostępu do swoich danych, możliwości ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania. Administratorem danych osobowych jest TVS Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Plac Grunwaldzki 12, 40-126 Katowice.



Proszę  
zaznaczyć

Wyrażam zgodę na powierzenie moich danych osobowych podanych w powyższym formularzu zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych podmiotom zewnętrznym realizującym zadania zgodnie z obowiązującymi standardami TVS Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Plac Grunwaldzki 12, 40-126 Katowice. Podanie danych jest dobrowolne. Jednocześnie oświadczam, że zostałem /am poinformowany /a, o przysługującym mi prawie dostępu do swoich danych, możliwości ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania.



Proszę  
zaznaczyć

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych w celu przesyłania informacji handlowej drogą elektroniczną zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną na podany w tym celu adres email oraz numer telefonu komórkowego. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Jednocześnie oświadczam, że zostałem /am poinformowany /a, o przysługującym mi prawie dostępu do swoich danych, możliwości ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania. Administratorem danych osobowych jest TVS Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Plac Grunwaldzki 12, 40-126 Katowice.

**Pozostałe zasady uczestnictwa w szkoleniu:**

- Uczestnik szkolenia zobowiązany jest do przestrzegania zakazu nagrywania zajęć dydaktycznych za pomocą wszelkich urządzeń audiowizualnych np. dyktafonów, mp3, telefonów, kamer, bez zgody prowadzącego i Organizatora.
- Materiały szkoleniowe, które uczestnik otrzymuje podczas szkolenia, wręczone są na potrzeby szkolenia i nie służą do rozpowszechniania ich w celach komercyjnych/sprzedazowych osobom trzecim.
- Uczestnik szkolenia jest zobligowany do przestrzegania zakazu palenia i zakazu uczestnictwa w szkoleniu pod wpływem oraz spożywania środków odurzających, zmieniających stan świadomości bezpośrednio przed szkoleniem i w trakcie jego trwania, jak również dystrybuowania w/w substancji wśród współuczestników szkolenia.
- Podczas zajęć dydaktycznych uprasza się o nie przeszkadzanie pozostałym uczestnikom szkolenia i prowadzącemu, nie używanie wulgaryzmów i obraźliwych zwrotów.
- Na terenie Organizatora obowiązuje zakaz wnoszenia niebezpiecznych przedmiotów zagrażających bezpieczeństwu innych osób.

.....  
(miejsce i data zgłoszenia)

.....  
(czytelny podpis osoby upoważnionej oraz pieczęć firmowa)

**Wypełnione zgłoszenie prosimy o dostarczenie do siedziby TVS Sp. z o.o.  
lub przesłanie na adres e-mail: [szkolenia@tvs.pl](mailto:szkolenia@tvs.pl)**