**Formularz zgłoszeniowy**

**Formularz proszę przesłać na adres:** **andrzej.hajbos@gmail.com**

**Temat szkolenia: …………………………………………………..……….…………………………….**

**Termin i miejsce: ………………………………………………………………………………………………………….**

**Uczestnik indywidualny\***

|  |
| --- |
| **Dane kontaktowe na potrzeby zgłoszenia na szkolenie/kurs** |
| **Imię /imiona i nazwisko kandydata** |  |
| **Nr telefonu kontaktowego** |  |
| **mail kontaktowy** |  |
| **Specjalne potrzeby zgłaszane przez uczestnika wynikające np. z niepełnosprawności** |  |

**Zgłoszenie przez instytucje/firmę\***

|  |
| --- |
| **Dane kontaktowe na potrzeby zgłoszenia na kurs/szkolenie**  |
| **Nazwa /adres firmy** |  |
| **Imię i nazwisko osoby zgłaszającej uczestników na szkolenie/kurs** |  |
| **Nr telefonu kontaktowego** |  |
| **mail kontaktowy** |  |
| **Specjalne potrzeby zgłaszane przez uczestnika wynikające np. z niepełnosprawności** |  |

**\*należy wybrać odpowiednią formę**

***Potwierdzenie zgłoszenia:***

**Po otrzymaniu Formularza zgłoszeniowego prześlemy Państwu potwierdzenie uczestnictwa w szkoleniu.**

**Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania szkolenia z przyczyn niezależnych od organizatora szkolenia.**

**Nieobecność uczestnika na szkoleniu bez uprzedniego poinformowania, powoduje obciążenie pełnymi kosztami udziału. Nieobecność na szkoleniu nie zwalnia z dokonania opłaty.**

**Oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/zapoznałam się i akceptuję Regulamin świadczenia usług szkoleniowych organizowanych przez Andrzej Hajbos Strefa Smaku (Szczegóły - strona internetowa [www.strefasmaku-andrzejhajbos.pl](http://www.strefasmaku-andrzejhajbos.pl/)).
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb przeprowadzenia procesu rekrutacji na szkolenie/kurs.

**Miejscowość, data:**

.............................................................................................................................

**(podpis zgłaszającego /pieczęć firmowa\*\*)**

\*\*jeśli dotyczy