

Formularz zgłoszeniowy na warsztat

Tytuł warsztatu: Healing Trauma in the Path of Recovery: A Compassionate/Relational Gestalt Approach - Podejście Gestalt do uzdrawiania traumy i wspierania powrotu do zdrowia

Termin: 16-17-18.06.2023

Imię i nazwisko uczestnika warsztatu:

Uczestnik zobowiązuje się do uiszczenia opłaty za warsztat w wysokości 1500 zł w terminie 7 dni od wysłania formularza

Uczestnikowi, który został przyjęty na Warsztat, lecz zrezygnował z niego w terminie wcześniejszym niż 21 dni przed planowanym terminem rozpoczęcia Warsztatu przysługuje zwrot wniesionej opłaty w całości. (opłata za warsztat odbywa się na podstawie faktury proforma wystawionej i wysłanej na adres mailowy osoby zgłaszającej – przelewem)

Dane do wystawienia faktury i zaświadczenia o ukończeniu warsztatu (jeśli zgłoszenia dokonuje osoba prywatna prosimy nie wypełniać treści oznaczonej gwiazdką)

nazwa firmy*:

Imię i nazwisko:

Adres:

NIP*:

Nazwisko i imię osoby zgłaszającej:

Tel.:

Email:

Data wypełnienia karty:

Pieczętka firmowa i podpis osoby zgłaszającej na szkolenie

Zgłoszenie należy wypełnić, podpisać i wysłać w wersji elektronicznej na adres mailowy sekretariat@gestaltszkola.pl

Powyższy formularz stanowi zgłoszenie udziału w warsztacie

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 883) przez firmę Łódzką Szkołę Gestalt prowadzoną przez KM Studio w Łodzi. KM Studio zapewnia Państwu prawo wglądu do swoich danych i ich aktualizacji. KM Studio, Marcin Ślifirski ul. Piotrkowska 125, 90-430 Łódź, Tel: +48 512 344 837, www.kmstudio.com.pl, kmstudio@kmstudio.com.pl, NIP 772-156-32-86, nr konta 63 2490 0005 0000 4500 7551 4132 AliorBank

