***Formularz zgłoszeniowy na konferencję***

**Tytuł konferencji: „Życie Gestalt w polskim polu relacyjnym: Wyzwania i zasoby: wydarzenie integrujące polskich, ukraińskich i białoruskich terapeutów Gestalt mieszkających w Polsce”.**

**Termin:** 27.08.2023

**Imię i nazwisko uczestnika konferencji:**

**Uczestnik zobowiązuje się do uiszczenia opłaty za konferencję w wysokości:**

* 25 euro (120 zł) – jeśli płatność zostanie uiszczona do dnia 25.07.2023,
* 35 euro (160 zł) – jeśli płatność zostanie uiszczona do dnia 26.08.2023,
* 45 euro (200 zł) – jeśli płatność zostanie uiszczona w dniu wydarzenia (27.08.2023)

Płatność za konferencje należy uiszczać przelewem na nr konta 63 2490 0005 0000 4500 7551 4132 – odbiorca KM Studio Marcin Ślifirski
tytułem: Konferencja Gestalt 27.08.203 Imię i Nazwisko osoby zgłaszanej. Lub poprzez płatność Paypal <https://paypal.me/lodzkaszkolagestalt?country.x=PL&locale.x=pl_PL>

**Dane do wystawienia faktury i zaświadczenia o ukończeniu konferencji (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:

Pieczątka firmowa i podpis osoby zgłaszającej na szkolenie

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

Powyższy formularz stanowi zgłoszenie udziału w festiwalu.

\*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 Marcin Ślifirski w Łodzi. KM Studio Marcin Ślifirski zapewnia Państwu prawo wglądu do swoich danych i ich aktualizacji. KM Studio, Marcin Ślifirski ul. Piotrkowska 125, 90-430 Łódź, [www.gestaltszkola.pl](http://www.gestaltszkola.pl), biuro@gestaltszkola.pl, [www.kmstudio.com.pl](http://www.kmstudio.com.pl), kmstudio@kmstudio.com.pl, NIP 772-156-32-86, nr konta 63 2490 0005 0000 4500 7551 4132 AliorBank, Swift *ALBPPLPW,* IBAN PL *63 2490 0005 0000 4500 7551 4132.*