

Formularz zgłoszeniowy na trening terapeutyczny

Tytuł: Trening psychoterapeutyczny w nurcie Gestalt

Termin: 21.02.2024-25.02.2024

Imię i nazwisko uczestnika treningu:

Uczestnik zobowiązuje się do uiszczenia opłaty za trening w wysokości 1350 zł w

terminie 7 dni od wysłania formularza:

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

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:

Pieczętka firmowa i podpis osoby zgłaszającej na trening

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

Powyzszy formularz stanowi zgłoszenie udziału w treningu.

*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, biuro@gestaltszkola.pl, 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.