

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA – EDYCJA .....

### 1. DANE Uczestnika:

Imię i Nazwisko:			
Numer PESEL:		Numer Dow. Os.:	
Adres e-mail:		Telefon:	

### 2. ADRES ZAMELDOWANIA Uczestnika:

Ulica:		Nr domu / mieszk.:	
Miejscowość:		Kod pocztowy:	

### 3. ADRES DO KORESPONDENCJI Uczestnika /wpisz, jeżeli jest inny niż adres zameldowania/:

Ulica:		Nr domu / mieszk.:	
Miejscowość:		Kod pocztowy:	

### 4. Dane do FAKTURY VAT /wpisz, jeżeli są inne niż imię, nazwisko i adres zameldowania UCZESTNIKA/:

Nazwa firmy:		NIP:	
Ulica:		Nr domu / mieszk.:	
Miejscowość:		Kod pocztowy:	

### 5. Potwierdzam udział w programie SZKOŁA TRENERÓW BIZNESU /zaznacz X opcje/:

SZKOŁA TRENERÓW BIZNESU Cena Brutto: 6 900 PLN	<input type="checkbox"/>	TRENING INTERPESONALNY PLUS Cena Brutto: 1 000 PLN	<input type="checkbox"/>	CERTYFIKACJA IES Cena Brutto: 400 PLN	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--	--------------------------	---	--------------------------

### 6. RABATY I PROMOCJE /zaznacz znakiem X wybrane opcje oraz wpisz nazwę promocji i kwotę rabatu/:

300 PLN RABATU brutto za zgłoszenie na więcej niż 30 DNI PRZED ROZPOCZĘCIEM zajęć	<input type="checkbox"/>			
300 PLN RABATU dla każdego przy zgłoszeniu JUŻ OD 2 OSÓB.	<input type="checkbox"/>			
500 PLN RABATU brutto za wpłatę JEDNORAZOWĄ.	<input type="checkbox"/>			
Nazwa PROMOCJI:	<input type="text"/>	⇒	Kwota rabatu:	<input type="text"/>

### 7. Wybieram FORMĘ OPŁAT /zaznacz znakiem X opcję oraz przy opłatach w ratach wpisz liczbę rat/:

Opłata jednorazowa	<input type="checkbox"/>	lub	Opłata w ratach bez żadnych dodatkowych opłat	<input type="checkbox"/>	⇒	Preferowana liczba rat	<input type="text"/>
-----------------------	--------------------------	-----	--	--------------------------	---	---------------------------	----------------------

W sprawie płatności w ratach prosimy o kontakt mailowy: [biuro@grupaset.pl](mailto:biuro@grupaset.pl), lub telefoniczny: +48 501 170 360.

## 8. Wybieram TERMIN PŁATNOŚCI /zaznacz X/:

10-ty dzień miesiąca	<input type="checkbox"/>	20-ty dzień miesiąca	<input type="checkbox"/>	28-my dzień miesiąca	<input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------

## 9. Akceptuję poniższe WARUNKI UCZESTNICTWA:

## a. Potwierdzenie uczestnictwa:

- i. Przesłanie Formularza zgłoszenia traktowane jest jako akceptacja warunków udziału w programie i zgoda na wystawienie Faktury za uczestnictwo.
- ii. Potwierdzenie uczestnictwa w programie następuje po dokonaniu wpłaty 500 PLN tytułem zaliczki na poczet szkolenia. Wpłatę należy dokonać na konto Grupy SET w mBank S.A., numer konta: 47 1140 2017 0000 4802 0809 4742, tytuł przelewu: imię i nazwisko, zaliczka, numer edycji. Faktura zostanie wystawiony w ciągu 7 dni od daty zaksięgowania środków na koncie.

## b. Rezygnacja z uczestnictwa w programie – GWARANCJA 100% ZADOWOLENIA:

- i. Rezygnacja z uczestnictwa w programie bez ponoszenia żadnych kosztów, może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej przed rozpoczęciem drugiego dnia zajęć.
- ii. Rezygnację należy przesłać na adres e-mail: [biuro@grupaset.pl](mailto:biuro@grupaset.pl) lub przekazać trenerowi prowadzącemu zajęcia.

## c. Odwołanie lub zmiana terminu programu:

- i. Grupa SET zastrzega sobie prawo do odwołania lub zaproponowania nowego terminu programu.
- ii. W przypadku odwołania programu lub braku akceptacji nowych terminów przez Uczestnika Grupa SET zwróci całość uprzednio wniesionych przez Uczestnika opłat.

Data:	<input type="text"/>	Podpis:	<input type="text"/>
-------	----------------------	---------	----------------------

## 10. Przetwarzanie DANYCH OSOBOWYCH:

Jeśli chcesz otrzymywać nasz newsletter, narzędzia i materiały merytoryczne, informacje o nowych szkoleniach i projektach realizowanych przez Grupę SET wyraż zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych. Grupa SET nie udostępnia i nie udostępni nikomu Twoich danych i w każdej chwili masz możliwość rezygnacji z otrzymywanych materiałów.

**WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY\*** na gromadzenie, przetwarzanie oraz wykorzystanie moich danych osobowych przez Grupę SET sp. z o.o. w celu przygotowania i przeprowadzenia powyższego programu szkoleniowego zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.1997r. (Dz.U. nr 133 z 1997r.).

**ZGADZAM SIĘ / NIE ZGADZAM SIĘ\*** na przesyłanie na podany przeze mnie adres e-mail materiałów szkoleniowych, informacji o szkoleniach, produktach, promocjach oraz innych informacji handlowych od Grupy SET sp. z o.o. w rozumieniu ustawy z 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

\* skreśl niepotrzebne

Data:	<input type="text"/>	Podpis:	<input type="text"/>
-------	----------------------	---------	----------------------

**DO ZOBACZENIA  
NA SZKOLENIACH !!!**

