



Karta Zgłoszenia uczestnictwa w szkoleniu

(Każdy uczestnik wypełnia tylko jedną kartę na jedno szkolenie. Prosimy wypełnić drukowanymi literami)

Kartę prześlij faxem – tel./fax 94 3523475 lub wykonaj skan/zdjęcie i prześlij e-mailem: szkolenia@zachodniopomorskie.edu.pl

Nazwa szkolenia	SZKOLENIE CERTYFIKACYJNE TRENER TRENINGÓW UMIEJĘTNOŚCI SPOŁECZNYCH		
Data szkolenia			Miasto szkolenia
Imię i nazwisko uczestnika			
Data urodzenia (niezbędne do wystawienia zaświadczenia)			
Miejsce urodzenia (niezbędne do wystawienia zaświadczenia)			
Adres do korespondencji			
Telefon kontaktowy			
E-mail (adres poczty kontaktowej oraz do przesłania elektronicznej faktury pro-forma do opłacenia szkolenia)			
Deklaracja płatności za udział w szkoleniu (zaznacz odpowiednio)	Płatność jednorazowa 1600 zł brutto w terminie 7 dni od zgłoszenia	TAK	☐
	Płatność jednorazowa (10% rabat dla osób związanych z org. pozarządową/edukacją/institucją integracji społ.) 1440 zł brutto w terminie 7 dni od zgłoszenia	TAK	☐
	Płatność jednorazowa (rabat dla Uczestników szkoleń bazowych z zakresu prowadzenia TUS – w ZCSIWP) 1300 zł brutto w terminie 7 dni od zgłoszenia	TAK	☐
Dane do faktury* (dane do faktury pro-forma oraz faktury ostatecznej; faktury ostateczne będą do odbioru na szkoleniu; wszystkie faktury nie odebrane będą przesłane pocztą na wskazany adres do korespondencji)			

REGULAMIN UCZESTNICTWA W SZKOLENIU

1. Organizatorem szkolenia jest Zachodniopomorskie Centrum Szkoleń i Wspierania Przedsiębiorczości w Kołobrzegu, zwane dalej „ZCSIWP”. 2. Zajęcia w ramach szkolenia odbywać się będą zgodnie z przyjętym harmonogramem i planem zajęć, o ustalonej liczbie godzin. ZCSIWP zastrzega sobie prawo do dokonania ewentualnych zmian w programie szkolenia, zmian terminów i trenerów / wykładców szkolenia. 3. Cena szkolenia obejmuje: udział w zajęciach, materiały szkoleniowe, przerwy kawowe, świadectwo ukończenia szkolenia (pod warunkiem zdania egzaminu). Cena nie obejmuje kosztów przejazdów, kosztów noclegu, kosztów parkingu itp. 4. Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest wypełnienie formularza zgłoszeniowego w ZCSIWP lub przesłanie formularza zgłoszeniowego poprzez fax 94 3523475 lub po zeskanowaniu poprzez e-mail: szkolenia@zachodniopomorskie.edu.pl oraz wniesienie opłaty zgodnie z otrzymaną fakturą przed rozpoczęciem szkolenia. 5. Z zastrzeżeniem punktu 6, ZCSIWP najpóźniej na 3 dni przed terminem rozpoczęcia szkolenia przśle, za pośrednictwem poczty elektronicznej, do osób, które zgłosiły chęć udziału w szkoleniu potwierdzenie udziału w szkoleniu wraz z dodatkowymi informacjami organizacyjnymi dotyczącymi szkolenia. 6. O przyjęciu na szkolenie decyduje kolejność zgłoszeń. ZCSIWP zastrzega sobie prawo do odmowy przyjęcia zgłoszenia, jeżeli lista uczestników w danym terminie szkolenia będzie już zamknięta oraz w przypadku nie zgłoszenia się minimalnej liczby osób. 7. ZCSIWP zastrzega sobie prawo do odwołania szkolenia lub zmiany jego terminu na 3 dni przed terminem rozpoczęcia zajęć. 8. W przypadkach określonych w punkcie 6 i 7, wszelkie kwoty wpłacone tytułem zapłaty za udział w szkoleniu zostaną zwrócone w całości w ciągu 14 dni od daty przekazania stosownej informacji do uczestnika szkolenia, za wyjątkiem sytuacji, kiedy strony uzgodnią, że wpłacona kwota zostanie zaliczona na poczet zapłaty za udział uczestnika w innym terminie. 9. Należność za uczestnictwo w szkoleniu należy uregulować w sekretariacie ZCSIWP lub przelewem przed rozpoczęciem szkolenia na podstawie wystawionej faktury na konto bankowe ZCSIWP: ING BS SA 68 1050 1559 1000 0092 2641 2048 10. Rachunek / Faktura VAT zostanie doręczona uczestnikowi w trakcie zajęć lub przesłana pocztą na adres wskazany w formularzu zgłoszenia. Rachunek / Faktura VAT jest wystawiana tylko na dane wskazane na formularzu zgłoszenia. Nie ma możliwości zmiany tych danych po wystawieniu rachunku / faktury VAT. 11. Rezygnacja z udziału w szkoleniu na 21 lub więcej dni przed planowanym terminem rozpoczęcia szkolenia nie pociąga za sobą żadnych obciążeń finansowych, pod warunkiem przesłania informacji o rezygnacji z udziału w szkoleniu w formie listu, faksu 94 3523475 lub poczty elektronicznej na adres szkolenia@zachodniopomorskie.edu.pl. Decydująca jest data wpływu oświadczenia o rezygnacji do ZCSIWP. W takim przypadku uczestnikowi (w przypadku zgłoszeń od osób fizycznych) lub firmie (w przypadku osób prawnych) przysługuje zwrot wcześniej uiszczonych płatności w całości. 12. Z zastrzeżeniem punktu 11, w przypadku zgłoszenia rezygnacji na mniej niż 21 dni przed planowanym terminem rozpoczęcia szkolenia, ZCSIWP, zastrzega sobie prawo do wystawienia noty obciążeniowej w wysokości 80% ceny szkolenia tytułem kary umownej oraz potrącenia kwoty powstałej w ten sposób należności od kwoty wcześniej uiszczonych tytułem zapłaty za szkolenie. W przypadku jeżeli zapłata nie została wcześniej uiszczona, kary umowne są płatne w terminie 14 dni od daty wystawienia noty obciążeniowej. 13. W przypadku zgłoszenia rezygnacji z udziału w szkoleniu na mniej niż 14 dni przed planowanym terminem rozpoczęcia szkolenia, ZCSIWP zachowuje prawo do pełnego wynagrodzenia, tak jak za należyte wykonane szkolenie. Wcześniej wpłacone kwoty nie podlegają w tej sytuacji zwrotowi. 14. ZCSIWP będzie rozpatrywać wyłącznie reklamacje dotyczące szkolenia otrzymane w formie pisemnej w terminie do 7 dni od daty zakończenia szkolenia. Reklamacje otrzymane po tym terminie nie będą rozpatrywane. 15. Przesłanie do ZCSIWP wypełnionego formularza zgłoszenia (fax-em, e-mailem) jest równoznaczne z akceptacją niniejszego regulaminu uczestnictwa oraz z zawarciem umowy pomiędzy ZCSIWP a uczestnikiem szkolenia (w przypadku zgłoszeń od osób fizycznych) lub firmą (w przypadku osób prawnych). Przesłanie zgłoszenia jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na wykorzystanie i przetwarzanie danych osobowych, w celach informacyjnych i marketingowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997r. Nr 133, poz. 853) oraz wyrażeniem zgody na przesyłanie informacji marketingowych i handlowych przez ZCSIWP i jej Partnerów drogą pocztową, elektroniczną i telefoniczną (w tym SMS). Administratorem danych jest ZCSIWP. Powyższe dane zostały podane dobrowolnie i przyjmuje się, że jest prawo do ich dostępu, a także żądania ich poprawiania lub usunięcia. 16. Warunkiem ukończenia szkolenia (otrzymania zaświadczenia ukończenia szkolenia) jest uczestnictwo we wszystkich zajęciach. Ze względu na praktyczny, warsztatowy charakter zajęć, obecność na nich jest obowiązkowa. Nie ma możliwości odrobienia obecności w innym terminie lub zaliczenia w innej formie, np. testu teoretycznego, dodatkowych lektur itp. Obecności potwierdzone są przez uczestnika poprzez złożenie podpisu na liście obecności, będącej w posiadaniu trenera prowadzącego zajęcia. Obowiązkiem każdego uczestnika jest dopilnowanie zaznaczenia swojej obecności na liście w danym dniu, za dany dzień szkolenia. Organizatorzy wymagają od uczestników szkolenia punktualności oraz aktywnego uczestnictwa w szkoleniu. 17. Na zakończenie szkolenia uczestnicy otrzymają imienne zaświadczenie ukończenia szkolenia. Zaświadczenie wydawane jest §18 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. poz. 186). 18. We wszystkich sprawach organizacyjnych (wszelkie pytania, problemy) uczestnicy powinni kontaktować się z sekretariatem ZCSIWP. 19. ZCSIWP ma prawo zmiany całości lub części niniejszego regulaminu. Zmiany wchodzi w życie z dniem opublikowania ich na stronie internetowej ZCSIWP (www.zachodniopomorskie.edu.pl) 20. Niniejszy regulamin wchodzi w życie z dniem 01.01.2013.

data

podpis uczestnika

Zachodniopomorskie Centrum Szkoleń i Wspierania Przedsiębiorczości

PL 78-100 Kołobrzeg ul. Mazowiecka 33/16 biura: ul. Łopuskiego 19a/6

centrala: (+48) 94 3523475 fax: (+48) 94 3523475 tel. kom. 502257571, 661320615

e-mail: szkolenia@zachodniopomorskie.edu.pl www.zachodniopomorskie.edu.pl

NIP: 671-118-30-09 ING BANK ŚLĄSKI SA 68 1050 1559 1000 0092 2641 2048

Institucja szkoleniowa: WUP Szczecin 2.32/00002/2008 Agencja zatrudnienia: MPiPS 5669