



Kartę proszę wysłać na adres:

PAIZ Konsulting Sp. z o.o. ul. Północna 129, 20-818 Lublin
fax. (81) 534-71-50, tel. (81) 534-71-48, e-mail: neurosonologia@skolamed.pl

PROSIMY WYPEŁNIĆ MASZYNOWO LUB RĘCZNIE DRUKOWANYMI LITERAMI

NAZWA SZKOLENIA

Podstawy neurosonologii – badanie dopplerowskie tętnic zewnątrz i wewnątrzczaszkowych.

CENA W WARIANCIE PODSTAWOWYM 1175 zł (słownie: jeden tysiąc sto siedemdziesiąt pięć złotych)

TERMIN I MIEJSCE, sala conf. nr 110 w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym nr 4, ul. Jaczewskiego 8 w Lublinie

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA

ADRES DO KORESPONDENCJI

TEL. FAX. E-MAIL

CENA SZKOLENIA W WARIANCIE PODSTAWOWYM OBEJMUJE: udział w dwudniowym szkoleniu (15 godzin wykładów i ćwiczeń), komplet materiałów merytorycznych na CD, certyfikat potwierdzający ukończenia szkolenia oraz otrzymanie punktów edukacyjnych, wyżywienie (obiad pierwszego i drugiego dnia, kolacja pierwszego dnia kursu, kawa i herbata podczas przerw), **jeden** nocleg w hotelu FORUM ***, ul. Obywatelska 8 w Lublinie (miejsce w pokoju 2-osobowym, noc z piątku na sobotę – potwierdzenie miejsca w pokoju 2 os. uzależnione od zgłoszenia się drugiego uczestnika do pokoju – w innym przypadku uczestnik zobowiązany jest do opłaty pokoju 1 os.).

WARIANTY ZAKWATEROWANIA:

- 1) – Dopłacam 50 zł do ceny pokoju 1-osobowego (jedna doba z piątku na sobotę)
- 2) Zamawiam dodatkowy nocleg na dobę / za dopłatą:
 – 160 zł /pokój 1 os.
 – 110 zł /miejsce w pokoju 2 os.
- 3) - Rezygnuję z zakwaterowania – płać za szkolenie 1065 zł.

ZAPŁATA: łączną kwotę zł (słownie: złotych)

za udział w szkoleniu wpłacam w dniu na rachunek bankowy PAIZ Konsulting Sp. z o.o.

Deutsche Bank PBC S.A. O/Lublin 48 1910 1048 2305 0063 2357 0011

DANE DO FAKTURY VAT Nabywca:

Adres: NIP

WARUNKI UCZESTNICTWA: Podpisanie karty zgłoszenia uczestnika oraz dokonanie pełnej wpłaty traktowane jest jako zawarcie umowy na wykonanie usługi. Cena szkolenia nie obejmuje dojazdu, opłaty za parking oraz innych kosztów nie wymienionych w ofercie.

W przypadku rezygnacji uczestnika z udziału w szkoleniu w terminie krótszym niż 30 dni przed rozpoczęciem szkolenia pobieramy opłatę manipulacyjną w wysokości 10 % ceny. Wpłata nie podlega zwrotowi przy rezygnacji w terminie 14 dni lub krótszym przed szkoleniem. Uczestnik ma prawo zgłosić na swoje miejsce inną osobę.

Zwrot wpłaconej kwoty może nastąpić tylko w przypadku pisemnego zgłoszenia rezygnacji oraz podania numeru konta, na które zwrócimy wpłatę.

PAIZ Konsulting Sp. z o.o. zastrzega sobie prawo do odwołania szkolenia z powodu braku minimalnej liczby uczestników oraz z innych przyczyn niezależnych od firmy. W przypadku odwołania szkolenia zwracamy uczestnikom koszty uczestnictwa.

OŚWIADCZENIA: Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu uczestnictwa w szkoleniach organizowanych przez PAIZ Konsulting Sp. z o.o. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, ale niezbędne w celu realizacji usługi.

Potwierdzam, że zostałam/-łem poinformowany o przysługujących mi prawach, w szczególności wymienionych w art. 32 ust. 1 ustawy, w tym prawie do dostępu i kontroli przetwarzanych danych osobowych, prawie do ich poprawiania a także prawie do złożenia żądania zaprzestania przetwarzania danych.

Przyjmuję do wiadomości, że moje dane mogą zostać udostępnione innym podmiotom zaangażowanym w realizację usługi wyłącznie w celu i zakresie niezbędnym do właściwej realizacji usługi.

Administratorem danych jest firma: PAIZ Konsulting Sp. z o.o., 20-818 Lublin, ul. Północna 129. Dane są przetwarzane zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami

– wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych przez spółkę PAIZ Konsulting Sp. z o.o., w szczególności w celu informowania mnie w przyszłości o ofercie spółki.

Wyrażenie zgody jest dobrowolne. W przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych w celach marketingowych proszę o zaznaczenie pola [].

.....
Podpis Uczestnika / Zamawiającego