

 Kujawsko - Pomorska Izba Rzemiosła i Przedsiębiorczości w Bydgoszczy	KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY	ISO 9001  ZETOM-CERT	F-8/PR-707
			Wydanie: 4
			Data ob.: 05.02.2016
			Strona 1 z 2

Niniejszym, zgłaszam udział **WARSZTATACH FRYZJERSKICH**

Zaznacz **X** wybrany termin i rodzaj warsztatu:

<input type="checkbox"/>	9 sierpnia 2016 r.	Warsztat FALE – Wyciskanie fal na mokro
<input type="checkbox"/>	10 sierpnia 2016 r.	warsztat GENTELMAN – Strzyżenie i uczesania fryzur klasycznych – męskich

Imię i nazwisko uczestnika

Telefon/FAX

e-mail (KONIECZNE).....

Nazwa firmy (JEŚLI DOTYCZY).....

NIP

Kod i nazwa miejscowości

Ulica

Rodzaj działalności firmy/PKD

.....

Typ klienta: (zaznacz właściwe X)

przedsiębiorca

osoba fizyczna

inny

Wielkość przedsiębiorcy (zaznacz właściwe X)

mikro (zatrudnia do 9 pracowników)

mały (zatrudnia od 10 - 49 pracowników)

średni (zatrudnia od 50 – 249 pracowników)

duży (zatrudnia od 250 pracowników)

.....

Data:

Pieczęć firmowa:

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych powyżej przez Kujawsko-Pomorską Izbę Rzemiosła i Przedsiębiorczości w Bydgoszczy na potrzeby przeprowadzenia warsztatów (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; (tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

Jednocześnie oświadczam, że

- moja zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolna i zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych i ich poprawienia,
- przyjmuję do wiadomości, że administratorem zebranych danych osobowych jest Kujawsko-Pomorska Izba Rzemiosła i Przedsiębiorczości w Bydgoszczy, ul. Piotrowskiego 11, 85-098 Bydgoszcz,
- przyjmuję do wiadomości, że podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w warsztatach.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis uczestnika szkolenia

1. Warunkiem uczestnictwa w warsztatach jest przesłanie do organizatora niniejszego kwestionariusza wraz z dowodem zapłaty. Potwierdzenie uczestnictwa należy przesłać do dnia **1 sierpnia 2016 roku** na numer fax. **52 349 35 06** lub e-mail: **dominika.przybylinska@izbarzem.pl**.
2. Potwierdzenie zakwalifikowania na szkolenie zostanie przesłane przez organizatora na podany w zgłoszeniu adres e-mail.
3. Wpłaty do dnia przyjmowania zapisów na konto KPIRiP w Bydgoszczy nr **96 1600 1185 1844 5144 3000 0001** z dopiskiem – „*udział w warsztatach fryzjerskich + data i rodzaj warsztatów*” lub bezpośrednio w kasie KPIRiP w Bydgoszczy (czynnej pn.-pt. w godz. 7.30-15.30).
4. W przypadku rezygnacji z udziału w warsztatach w terminie krótszym niż 5 dni przed planowaną datą szkolenia KPIRiP w Bydgoszczy zastrzega sobie prawo do obciążenia uczestnika kosztami szkolenia w pełnej wysokości.
5. W przypadku odwołania szkolenia przez organizatora, KPIRiP w Bydgoszczy zobowiązuje się do zaproponowania innego terminu szkolenia lub dokonania zwrotu wpłaconych środków w pełnej wartości, o ile proponowany termin nie zostanie zaakceptowany przez zainteresowanego uczestnika.
6. Organizator zastrzega sobie prawo do dokonania nieznacznych zmian w programie warsztatów.