

**Temat szkolenia:** **AKADEMIA MENADŻERA**
**Miejsce szkolenia:**
**Termin:**
**DANE ZAMAWIAJĄCEGO**
**Nazwa Firmy:**

Adres (województwo):

NIP:

Strona www:

Ilość zatrudnionych osób:

 Konto w BUR  tak  nie

Forma dostarczenia faktury:

 e-mail

 poczta tradycyjna

**Osoba kontaktowa:**

Tel. kom.:

E-mail:

**OSOBY ZGŁASZANE NA SZKOLENIE**
**1** Imię i nazwisko:

Stanowisko:

E-mail:

Tel. kom.:

Podpis uczestnika:

**2** Imię i nazwisko:

Stanowisko:

E-mail:

Tel. kom.:

Podpis uczestnika:

**3** Imię i nazwisko:

Stanowisko:

E-mail:

Tel. kom.:

Podpis uczestnika:

**4** Imię i nazwisko:

Stanowisko:

E-mail:

Tel. kom.:

Podpis uczestnika:

**Oświadczenie uczestnika szkolenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, wyżej podpisany oświadczam, że w związku ze zgłoszeniem do udziału w w/w szkoleniu, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na podstawie art. 6 ust 1 lit. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. poprzez ich udostępnienie podmiotowi Winners Anna Kaczmarek w celu realizacji usługi szkoleniowej.

1.Administratorem danych osobowych jest Winners Anna Kaczmarek.

2.Dane kontaktowe Administratora: biuro@winners-szkolenia.pl, tel. 531801806.

3.Wyrażam zgodę na przetwarzane moich danych w celu realizacji szkolenia, prowadzenia ewidencji wydanych certyfikatów, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości usług szkoleniowych.

Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w szkoleniu.

Dane uczestnika będą przechowywane przez okres 5 lat od zakończenia szkolenia. Uczestnik ma prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo przenoszenia danych oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

**Anna Kaczmarek**

 Właściciel  
 Pieczęć i podpis Organizatora

Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Zamawiającego

Miejscowość, data

Umowa o przeprowadzenie szkolenia zawarta zostaje pomiędzy:

**WINNERS Anna Kaczmarek**

ul. Długa 76, Trzyczyn; 86-011 Wtelno

NIP: 9671119135

REGON: 340730519

Osoba reprezentująca: Anna Kaczmarek, właściciel

Zwanym w dalszej części **Organizatorem**

**§1****Przedmiot umowy**

1. Organizatorem szkolenia jest WINNERS Anna Kaczmarek z siedzibą przy ul. Długiej 76, Trzyczyn; 86-011 Wtelno. NIP: 9671119135. Regon: 340730519.
2. Przedmiotem umowy jest przeprowadzenie szkolenia zgodnie z zapisami zawartymi w formularzu zgłoszeniowym. Przesłanie zgłoszenia jest równoznaczne z akceptacją warunków zawartych w niniejszej umowie. Formularz zgłoszeniowy jest jednocześnie umową o udział w szkoleniu. Wypełnienie i przesłanie formularza zgłoszeniowego jest jednocześnie potwierdzeniem skorzystania z oferty szkoleniowej na warunkach w nim przedłożonych.
3. Organizator zobowiązuje się, że:
  - a) cele szkolenia zostaną spełnione, zgodnie z zapisami w programie szkolenia;
  - b) szkolenie odbędzie się w komfortowych warunkach, sprzyjających pracy;
  - c) trener, prowadzący zajęcia, będzie posiadał wiedzę merytoryczną z zakresu, który obejmuje tematyka szkolenia i poprowadzi zajęcia w sposób profesjonalny;
  - d) zakres merytoryczny zostanie w pełni zrealizowany w czasie szkolenia;
  - e) zostaną spełnione pozostałe warunki formalne umowy.
4. Organizator ma prawo oczekiwać, że:
  - a) uczestnicy dostosują się do reguł, ustalonych podczas szkolenia („kontrakt szkoleniowy”);
  - b) uczestnicy będą brali czynny udział w ćwiczeniach i działaniach, prowadzonych przez trenera;
  - c) uczestnicy w pełni zaangażują się w proces kształcenia;
  - d) zostaną spełnione pozostałe warunki formalne umowy. Przesłanie zgłoszenia jest równoznaczne z akceptacją warunków zawartych w niniejszej umowie.

**§2****Warunki realizacji szkolenia**

1. Wypełnione zgłoszenie należy podpisać w wyznaczonych miejscach na obu stronach, a następnie zeskanować i przesłać mailem na adres: [biuro@winners-szkolenia.pl](mailto:biuro@winners-szkolenia.pl)
1. Potwierdzenie realizacji szkolenia otrzymają Państwo drogą mailową na ok. 5 dni przed terminem szkolenia wraz z fakturą proforma.

a

Nazwa Firmy: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_

REGON: \_\_\_\_\_

Osoba reprezentująca: \_\_\_\_\_

Zwanym w dalszej części **Zamawiającym**

2. Koszt wskazany na formularzu zgłoszeniowym obejmuje: przeprowadzenie szkolenia, konsultacje z trenerem, materiały pomocnicze, imienny certyfikat.
3. Szkolenia w ramach projektu AKADEMIA MENADŻERA są dofinansowane w 80% i z tego tytułu są zwolnione z podatku vat. **Cena szkolenia za jednego uczestnika za 4 dni szkolenia wynosi 7,200 netto. W ramach dofinansowania i zwrotu 80% wartości szkolenia od operatora koszt szkolenia za jednego uczestnika wynosi 1440 netto/ za 4 dni szkolenia.**
4. W wyjątkowych sytuacjach może nastąpić zmiana godzin, w których odbędą się zajęcia, miejsca (w obrębie tego samego miasta) i/lub trenera prowadzącego zajęcia. Niemniej jednak, zmiany te nie stanowią podstawy do rezygnacji z udziału w szkoleniu.
5. W przypadku siły wyższej, które uniemożliwią udział w szkoleniu, uczestnik będzie mógł skorzystać ze szkolenia w innym terminie.

**§3****Ochrona danych osobowych**

1. Zgodnie z zapisami Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 roku (Dz. U. z 2006 r., Nr 90, poz. 631 z późn. zm.), uczestnicy wyrażają zgodę na przetwarzanie danych w zakresie niezbędnym do realizacji usługi szkoleniowej.
2. Zamawiający \*wyraża/nie wyraża zgodę na wykorzystanie przez Organizatora logo firmy (nazwy i/lub logo) w celach informacyjnych - po zrealizowanym szkoleniu - (\*niepotrzebne skreślić)
3. Zamawiający akceptuje powyższe warunki przeprowadzenia szkolenia przez WINNERS oraz wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez WINNERS w związku z prowadzoną usługą szkoleniową (zgodnie z Ust. z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych, Dz. U. Nr 133 poz. 883).

**§4****Tajemnica handlowa**

1. Realizacja usługi szkoleniowej, odbywa się na zasadzie wymiany informacji poufnych.
2. Organizator oświadcza, iż zobowiązuje się do ochrony informacji poufnych przekazanych przez Zamawiającego oraz, że nie będzie wykorzystywał ich na cele własne, ani przekazywał osobom trzecim.

Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Zamawiającego

Miejscowość, data



**Anna Kaczmarek**

Właściciel

Pieczęć i podpis Organizatora