**C:\Users\kmichalska\ownCloud\HR\_Akademia_Komercjalizacji\zdjęcia i logotypy\logo.pngFormularz Zgłoszeniowy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Temat szkolenia: | | | FINANSOWANIE INNOWACJI  Praktyczne szkolenie pozwalające na zdobycie wiedzy, narzędzi i umiejętności z zakresu pozyskiwania finansowania inwestycyjnego i grantowego na rozwój innowacyjnych projektów | |
| Termin i miejsce | | | **26 kwietnia 2018, godz. 1000 -1700**  **Centrum Kreatywności Targowa, ul. Targowa 56, Warszawa** | |
| Cena za osobę  (1 dzień szkoleniowy) | | | **Cena – 549 zł netto + 23% VAT**  **(Cena promocyjna przy zgłoszeniach do 20 kwietnia 2018 r.)** | |
| Dane firmy | **Nazwa** | |  | |
| **Adres** | |  | |
| **NIP** | |  | |
| Dane uczestnika | **Imię i Nazwisko** | |  | |
| **Stanowisko** | |  | |
| **E-mail** | |  | |
| **Telefon** | |  | |
| WARUNKI UCZESTNICTWA:   1. Wypełnienie i wysłanie formularza zgłoszeniowego na adres [k.michalska@investin.pl](mailto:k.michalska@investin.pl) 2. Uiszczenie opłaty za uczestnictwo. Opłatę należy wnieść na konto nr 24 1090 1883 0000 0001 2219 1134 po otrzymaniu faktury od INVESTIN sp. z o.o. 3. Otrzymanie pisemnego potwierdzenia (e-mail) udziału w warsztatach od INVESTIN sp. z o.o. na około 3 dni przed rozpoczęciem warsztatów. 4. INVESTIN sp. z o.o. zastrzega sobie prawo do odwołania warsztatów z przyczyn niezależnych lub w sytuacji, gdy liczba uczestników warsztatu wynosi mniej niż 6. 5. Zasady rezygnacji: Rezygnacja z udziału w warsztatach powinna nastąpić w formie pisemnej (e-mail) na minimum 7 dni przed rozpoczęciem warsztatów. Rezygnacja w późniejszym terminie wiąże się  z koniecznością pokrycia 100% kosztów warsztatów. Nieobecność na warsztatach nie zwalnia  z dokonania opłaty. | | | | |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez INVESTIN Sp. z o.o.  w Warszawie w zakresie prowadzonej przez nią działalności gospodarczej (zgodnie  z ustawą z dn. 29.08.1997 r. „O Ochronie Danych Osobowych” Dz. U. Nr 133 poz. 883). Jestem świadomy prawa do wglądu i poprawienia swoich danych osobowych, jak również ich usunięcia  z bazy.  Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowej drogą elektroniczną od INVESTIN  Sp. z o.o. (zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. Dz. U. Nr 144 poz. 1204 „O świadczeniu usług drogą elektroniczną”). W każdym momencie mam prawo odwołać powyższą zgodę. | | | | |
| Oświadczam, iż znam i akceptuję warunki uczestnictwa i rezygnacji z warsztatów. | | | | |
| Data: | | **Podpis:** | | **Pieczątka**  **Firmy:** |