**Formularz Zgłoszeniowy**

|  |  |
| --- | --- |
| Temat szkolenia: | **POTENCJAŁ KOMERCYJNY PROJEKTU**Praktyczny warsztat pozwalający na zdobycie wiedzy, narzędzi i umiejętności z zakresu oceny potencjału komercyjnego technologii/projektu innowacyjnego. |
| Termin i miejsce | **26 lipca 2016, godz. 1000 -1700****Centrum Przedsiębiorczości Smolna, ul. Smolna 4, Warszawa** |
| Cena za osobę (1 dzień szkoleniowy) | **699,00 zł netto** |
| 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 lub faxem na numer +48 22 205 08 85.
2. Uiszczenie opłaty za uczestnictwo. Opłatę należy wnieść na konto INVESTIN sp. z o.o.. nr 24 1090 1883 0000 0001 2219 1134.
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 10.
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.
 |
| [x] 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:** |