



**SAMODZIELNY PUBLICZNY DZIECIĘCY SZPITAL KLINICZNY  
w WARSZAWIE**

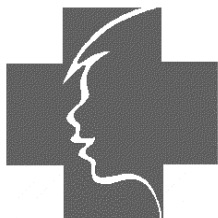
PRACOWNIA NEURODIAGNOSTYKI

## Formularz zgłoszenia uczestnictwa w warsztatach

(Prosimy wypełnić drukowanymi)

<b>Temat szkolenia</b>	
<b>Data szkolenia</b>	

<b>Instytucja zgłaszająca</b>	
<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Data urodzenia</b>	
<b>Adres do korespondencji</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>	
<b>E-mail</b>	
<b>Miejsce pracy</b>	
<b>Zawód wykonywany</b>	
<b>Dane do faktury*</b> <b>NIP</b>	
	<small>* Faktury będą wręczane na szkoleniu. Nieodebrane na szkoleniu faktury prześlemy pocztą na wskazany w Karcie zgłoszenia adres do korespondencji</small>

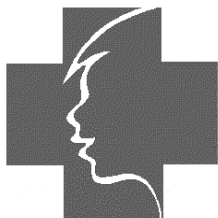


## SAMODZIELNY PUBLICZNY DZIECIĘCY SZPITAL KLINICZNY w WARSZAWIE

PRACOWNIA NEURODIAGNOSTYKI

### Warunki uczestnictwa w warsztatach realizowanych w SPDSK w Warszawie

1. Organizatorem szkolenia jest Samodzielny Publiczny Dziecięcy Szpital Kliniczny w Warszawie (dalej SPDSK w Warszawie).
2. Cena za warsztaty obejmuje: udział w warsztatach, zestaw materiałów szkoleniowych, przerwy kawowe, obiad, certyfikat ukończenia szkolenia. Cena nie obejmuje kosztów przejazdów, kosztów noclegu, kosztów parkingu.
3. Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest wypełnienie formularza zgłoszeniowego dostępnego na stronie [spdsk.edu.pl](http://spdsk.edu.pl) i przesłanie formularza zgłoszeniowego poprzez fax (22) 317 90 80 lub poprzez e-mail: [warsztaty.neurodiagnostyka@spdsk.edu.pl](mailto:warsztaty.neurodiagnostyka@spdsk.edu.pl) oraz wniesienie opłaty na minimum 14 dni przed rozpoczęciem warsztatów. Po upływie tego terminu zgłoszenie chęci udziału w warsztatach jest dopuszczalne po uprzednim telefonicznym uzgodnieniu z SPDSK w Warszawie.
4. Z zastrzeżeniem punktu 5, SPDSK w Warszawie najpóźniej na 7 dni przed terminem rozpoczęcia szkolenia prześle, za pośrednictwem poczty elektronicznej, do osób, które zgłosiły chęć udziału w warsztatach potwierdzenie udziału w szkoleniu wraz z dodatkowymi informacjami organizacyjnymi dotyczącymi warsztatów.
5. O przyjęciu na warsztaty decyduje kolejność zgłoszeń. SPDSK w Warszawie zastrzega sobie prawo do odmowy przyjęcia zgłoszenia, jeżeli lista uczestników w danym terminie warsztatów będzie już zamknięta oraz w przypadku nie zgłoszenia się minimalnej liczby osób.
6. SPDSK w Warszawie zastrzega sobie prawo do odwołania warsztatów lub zmiany terminu na 3 dni przed terminem warsztatów.
7. W przypadkach określonych w punkcie 5 i 6, wszelkie kwoty wpłacone tytułem zapłaty za udział w warsztatach zostaną zwrócone w całości w ciągu 14 dni od daty przekazania stosownej informacji do uczestnika warsztatów, za wyjątkiem sytuacji, kiedy strony uzgodnią, że wpłacona kwota zostanie zaliczona na poczet zapłaty za udział uczestnika w warsztatach w innym terminie.
8. Należność za uczestnictwo w warsztatach należy uregulować przelewem najpóźniej na 7 dni przed rozpoczęciem warsztatów na konto bankowe SPDSK w Warszawie: Bank BGK 87 1130 1017 0020 0769 5320 0007.
9. Rachunek / Faktura VAT zostanie wystawiona w ciągu 7 dni od daty otrzymania zapłaty za warsztaty i zostanie doręczona uczestnikowi w trakcie szkolenia lub przesłana pocztą na adres mailowy wskazany w formularzu zgłoszenia. Rachunek / Faktura VAT jest wystawiana tylko na dane wskazane na formularzu zgłoszenia. Nie ma możliwości zmiany tych danych po wystawieniu rachunku / faktury VAT.
10. Rezygnacja z udziału w warsztatach na 10 lub więcej dni przed planowanym terminem rozpoczęcia warsztatów nie pociąga za sobą żadnych obciążeń finansowych, pod warunkiem przesłania informacji o rezygnacji z udziału w szkoleniu w formie listu, faksu (22) 317 90 80 lub poczty elektronicznej na adres [warsztaty.neurodiagnostyka@spdsk.edu.pl](mailto:warsztaty.neurodiagnostyka@spdsk.edu.pl). Decydująca jest data wpływu oświadczenia o rezygnacji do SPDSK w Warszawie. W takim przypadku uczestnikowi (w przypadku zgłoszeń od osób fizycznych) lub firmie (w przypadku osób prawnych) przysługuje zwrot wcześniej uiszczonych płatności w całości.



## SAMODZIELNY PUBLICZNY DZIECIĘCY SZPITAL KLINICZNY w WARSZAWIE

### PRACOWNIA NEURODIAGNOSTYKI

11. Z zastrzeżeniem punktu 12, w przypadku zgłoszenia rezygnacji na mniej niż 10 dni przed planowanym terminem rozpoczęcia warsztatów, SPDSK w Warszawie zastrzega sobie prawo do wystawienia noty obciążeniowej w wysokości 60% ceny warsztatów tytułem kary umownej oraz potrącenia kwoty powstałej w ten sposób należności od kwoty wcześniej uiszczonej tytułem zapłaty za warsztaty. W przypadku jeżeli zapłata nie została wcześniej uiszczona, kary umowne są płatne w terminie 14 dni od daty wystawienia noty obciążeniowej.
12. W przypadku zgłoszenia rezygnacji z udziału w szkoleniu na mniej niż 2 dni robocze przed planowanym terminem rozpoczęcia szkolenia, SPDSK w Warszawie zachowuje prawo do pełnego wynagrodzenia, tak jak za należycie wykonane szkolenie. Wcześniej wpłacone kwoty nie podlegają w tej sytuacji zwrotowi.
13. Organizator zastrzega sobie prawo do dokonania zmian w programie warsztatów oraz do zmian wykładowców prowadzących warsztaty.
14. SPDSK w Warszawie będzie rozpatrywać wyłącznie reklamacje dotyczące warsztatów otrzymane w formie pisemnej w terminie do 14 dni od daty zakończenia warsztatów. Reklamacje otrzymane po tym terminie nie będą rozpatrywane.
15. Przesłanie do SPDSK w Warszawie wypełnionego formularza zgłoszenia jest równoznaczne z akceptacją niniejszych Warunków uczestnictwa oraz z zawarciem umowy pomiędzy SPDSK w Warszawie a uczestnikiem szkolenia (w przypadku zgłoszeń od osób fizycznych) lub firmą (w przypadku osób prawnych). Przesłanie zgłoszenia jest równoznaczne także z wyrażeniem zgody na wykorzystanie i przetwarzanie danych osobowych w celach informacyjnych i marketingowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016r. Poz. 922) przez SPDSK w Warszawie.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że podanie moich danych osobowych ma charakter dobrowolny, oraz, że przysługuje mi prawo do wglądu, jak również możliwość ich poprawienia.

Administratorem danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Dziecięcy Szpital Kliniczny w Warszawie, ul. Żwirki i Wigury 63a, 02-091 Warszawa

AKCEPTUJĘ WARUNKI UCZESTNICTWA

.....

Data

.....

Podpis