

## Formularz zgłoszenia uczestnictwa

Formularz proszę wypełnić odrębnie dla każdego rodzaju szkolenia.



### 1) Proszę o zarezerowanie miejsca na szkoleniu:

Nr szkolenia	
Temat szkolenia	
Miejsce szkolenia	
Data szkolenia	
Cena brutto szkolenia za 1 osobę - wg oferty na stronie <a href="http://www.autus.pl">www.autus.pl</a>	
Wybrana Kategoria cenowa	

Zaliczka wpłacona niezwłocznie po dokonaniu zgłoszenia odrębnie za każdą osobę zgłoszoną na konto po

45 zł

**INSTYTUT DZIECKA AUTUS**

ul. Górki 10 60-204 POZNAŃ

Konto: 05 1050 1520 1000 0090 9757 9230

### 3) Osoba kontaktów w sprawie szkoleń

Imię i nazwisko	
Adres	
Kod pocztowy	
Telefon kom	
Tel/Fax	
E - mail (do potwierdzenia i korespondencji)	

### 4) Informacje dodatkowe:

Proszę podać źródło informacji o szkoleniu np. prasa, ulotka, z polecenia...

Najbliższe miasto powiatowe Państwa siedziby/miejsca zamieszkania:

Czy zgłoszone osoby brały już udział w którymś ze szkoleń Instytutu Dziecka Autus lub Stowarzyszenia Aperio  
(jeżeli tak, proszę podać imię i nazwisko tej/tych osób, orientacyjną datę szkolenia i temat )

### 5) Dane uczestników zgłaszanych na ww. szkolenie

lp	Imię i nazwisko	Cena za 1 os. brutto (zał+ dopł)	Stanowisko/ Kwalifikacje (dw. ID Autus)	Telefon kontaktowy	Adres e - mail	Uwagi
1						
2						
3						
RAZEM						

### 6) Dane do rachunku

Nazwa/ osoba	
Ulica i nr	
Kod pocztowy	
Miasto	
NIP	

### 7) Wysyłając ten formularz wyrażam zgodę na:

wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie ww. danych osobowych, obecnie i w przyszłości, przez **INSTYTUT DZIECKA AUTUS** oraz podmiotów z nim związanych (zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. Nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późniejszymi zmianami) - w celach informacyjno- promocyjnych.

(aby móc wziąć udział w szkoleniu/kursie - wymagana jest zgoda)

Tak

NIE

### 8) Regulamin szkoleń dostępny jest pod adresem <http://www.autus.pl/regulamin>

Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem kursów i szkoleń organizowanych przez Instytut Dziecka Autus i akceptuję jego treść.

(aby móc wziąć udział w szkoleniu/kursie - wymagana jest akceptacja)

Tak

NIE

Data

Data i podpis osoby wypełniającej formularz