***KARTA ZGŁOSZENIOWA UCZESTNICTWA***

*Niniejszym zgłaszam uczestnictwo w bezpłatnym 2-dniowym szkoleniu
pn.: „ZNAWCA SMAKU” w tym wizyty w pokazowej wytwórni jabłecznika
w terminie 14-15.09.2017 r.*

***DANE UCZESTNIKA*** *(proszę wypełnić drukowanymi literami)*

*1. Imię i nazwisko: ...........................................................................................................................*

*2.PESEL: .......................................................................................................................................*

*3. Adres zamieszkania: .................................................................................................................*

*4. Dane do kontaktu:*

*tel.: …….........…............…........................., e-mail:.. ........................................................*

*5.**Opis prowadzonej działalności (zgodność z tematyką szkolenia)*

*………………………………………………………………………………………………………………………….*

*……………………………………………………………………………………………………………………….*

*……………………………………………………………………………………………………………………….*

*……………………………………………………………………………………………………………………….*

*……………………………………………………………………………………………………………………….*

*………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*Organizator zapewnia transport z miejsca szkolenia do miejsca wizytowanej cydrowi, do miejsca zakwaterowania pierwszego dnia oraz przejazd uczestników z miejsca zakwaterowania do miejsca prowadzenia zajęć szkoleniowych drugiego dnia szkolenia.*

*Uczestnik ponosi koszty dojazdu do miejsca szkolenia.*

*Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeniowej na potrzeby organizacji szkolenia
w związku z Ustawą z dnia 28 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. Niniejszym potwierdzam autentyczność informacji wpisanych w formularzu. (Za podanie nieprawdziwych danych zostaną wyciągnięte odpowiednie sankcje prawne)*

*W przypadku rezygnacji ze szkolenia zakwalifikowany uczestnik może zostać obciążony kosztami faktycznie poniesionymi przez Organizatora. Organizator nie obciąży uczestnika kosztami rezygnacji, jeżeli wskaże on osobę spełniającą warunki udziału w szkoleniu.*

 *…….……………………………………………….*

 *Data i czytelny podpis kandydata*