Karta zgłoszenia

SZKOLENIE pt. „TAŃCE I ZABAWY FOLKLORU WIELKOPOLSKIEGO”

**Kazimierz Biskupi, 25 marca, 1-2 kwietnia 2017 r.**

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………………………………

Tel. ………………………………………….…………., e-mail. ………………………………………………………………

Adres zamieszkania …………………………………………………………..…………………………………….………….

Miejsce zatrudnienia ……………………………………………………………………………………………………………

**Proszę o wystawienie faktury VAT: tak □ nie □**

**Dane do faktury**

**Nazwa…………………………………………………..………………………………...………**

**Adres ……………………………………………………………………………………...……..**

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

**NIP …………………………………………………………………………………………..…..**

Koszt udziału w szkoleniu wynosi **150 zł**

 - kwotę należy wpłacić na konto: **WBK o/Konin 17 1090 1199 0000 0000 1900 2776** lub w kasie Centrum Kultury i Sztuki w Koninie, ul. Okólna 47a do 20 marca 2017 r.

Rezygnację ze szkolenia należy zgłosić najpóźniej 3 dni przed pierwszym spotkaniem. W przeciwnym razie w przypadku nieobecności na szkoleniu wniesiona opłata nie podlega zwrotowi.

Wypełnioną kartę zgłoszenia prosimy przesłać pocztą, faksem (63 243 63 50/51) lub mailem

do dnia **20 marca 2017 r.**

Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu będzie okazanie kserokopii wpłaty.

Jednocześnie informujemy, że CKiS jest płatnikiem VAT. Nasz NIP: 665 16 67 547.

Podpisanie karty zgłoszenia jest równoznaczne z zaakceptowaniem warunków określonych przez Organizatora.

……………………………………………………. ………….……………………………………..

pieczątka instytucji delegującej podpis uczestnika

Wyrażam zgodę na rejestrację mojego wizerunku na współcześnie dostępne nośniki obrazów i dźwięków oraz możliwość wykorzystania go przez Organizatora w celach informacyjnych, promocyjnych i edukacyjnych – bez roszczeń finansowych z tym związanych oraz na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Kultury i Sztuki w Koninie dla celów statutowych CKiS.

 ……………………………………………………

 podpis uczestnika

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Kultury i Sztuki w Koninie dla celów statutowych CKiS.

 ……………………………………………………..

podpis uczestnika