**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
SZKOŁA PROGRAMOWANIA - INTENSYWNE KURSY TYGODNIOWE- WAKACJE 2018**

**Leszczyńskie Centrum Biznesu Sp. z o.o., Inkubator Przedsiębiorczości
ul. Geodetów 1, 64-100 Leszno**

Koszt udziału **KURS E**: grupa 3 osobowa-400zł ; grupa 4-12 osobowa -300zł,

20 h lekcyjnych , 5 spotkań w godzinach 9:00 – 12:30

**KURS E: Nauka algorytmiki w języku Apple Swift\*
🞎** 20 - 24 sierpnia 2018 **🞎** 27 - 31 sierpnia 2018

\* proszę zaznaczyć krzyżykiem (X) datę wybranego szkolenia

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko uczestnika  | Adres zamieszkania  | Data urodzenia  | Telefon kontaktowy  | e-mail  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| Dane do faktury VAT (jeśli życzycie sobie Państwo otrzymać FV)  |
| Imię i nazwisko : |  |
| *Adres*  |  |

1. Wypełniony i podpisany formularz zgłoszenia prosimy dostarczyć mailem na adres: lcb@lcb.leszno.pl
2. Podpisanie formularza zgłoszeniowego oznacza akceptację regulaminu pracowni komputerowej.
3. Przesłanie podpisanego **Formularza Zgłoszeniowego** jest podstawą do umieszczenia zgłoszonych osób na liście uczestników.
4. Przesłany Formularz Zgłoszeniowy zobowiązuje do uczestnictwa w szkoleniu w pełnym wymiarze godzin w terminie wskazanym na Formularzu. Organizator zastrzega sobie prawo obciążenia zgłoszonej osoby fizycznej kosztami organizacji szkolenia, również w przypadku braku obecności na szkoleniu.
5. Zastrzegamy sobie możliwość odwołania szkolenia w przypadku niewystarczającej liczby uczestników
6. Realizując obowiązek informacyjny, zgodnie z zapisami art. 13 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016, Dziennik Urzędowy UE L 119 z 04.05.2016, informujemy, iż administratorem danych osobowych zawartych w przekazanym przez Pana / Panią karcie zgłoszeniowej jest Leszczyńskie Centrum Biznesu Sp. z o.o., ul. Geodetów 1, 64-100 Leszno.
7. Przekazane przez Pana / Panią dane osobowe będą przetwarzane w celach realizacji niniejszego wydarzenia (podanie danych na liście obecności, przygotowania certyfikatu potwierdzającego udział w szkoleniu) oraz celach marketingowych oferty LCB.
8. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane do czasu odwołania wcześniej złożonej zgody. Posiada Pana / Pani prawo do: dostępu do swoich danych (art. 15), sprostowania danych (art.16), usunięcia danych (bycie zapominanym) (art. 17), ograniczenia przetwarzania (art. 18), cofnięcia zgody przenoszenia danych ( art.20), prawo sprzeciwu (art. 21), wniesienia skargi (art. 13) do organu nadzorczego.
9. Pana/Pani dane będą przetwarzane w sposób niezautomatyzowany, w tym również nie będą podlegały profilowaniu. Konsekwencją przetwarzania poprzez profilowanie będzie przekazywanie wyselekcjonowanej oferty marketingowej.
10. Odbiorcami Pana /Pani danych osobowych będą tylko podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
11. Administrator informuje, że podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie uniemożliwi Administratorowi prawidłową realizację wydarzenia oraz przesłanie ofert marketingowych.

**Zakwalifikowanie uczestnika na szkolenie nastąpi po dokonaniu wpłaty na konto Leszczyńskiego Centrum Biznesu sp. z o.o.: 48 1020 4027 0000 1902 0810 7064 z dopiskiem PROGRAMOWANIE. Kolejność wpływających na konto LCB wpłat będzie decydowała o kolejności zakwalifikowania do udziału w szkoleniu. Liczba miejsc ograniczona!**

.............................................................................

Podpis rodzica/opiekuna lub pełnoletniego uczestnika szkolenia