**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
SZKOŁA PROGRAMOWANIA**

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

Koszt udziału **KURS C**: grupa 3 osobowa - 160zł, grupa 4-12 osobowa -120zł

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

Koszt udziału **KURS F2(DLA DOTYCHCZASOWYCH UCZESTNIKÓW KURSU F)** : 300 zł

|  |
| --- |
| **KURS C: Zajęcia Kreatywne - gry planszowe i początki programowania\*** |
|  x  | 8 h lekcyjnych - 4 spotkania po 1,5 godziny, w tym 2 spotkania z zaawansowanymi grami planszowymi | w poniedziałki od 19:00 do 20:30(rozpoczęcie kursu: 07.05.2018) |
| **KURS D: Nauka algorytmiki w języku Scratch\*** |
|  | 20 h lekcyjnych - 10 spotkań po 1,5h | W środy od 19:00 do 20:30(rozpoczęcie kursu: 28.03.2018)  |
| **Kurs F2: Praktyczne aspekty języka Apple Swift\*** |
|  | 20 h lekcyjnych - 10 spotkań po 1,5h | w czwartki od 19:00 do 20:30Spotkania: 12 kwietnia, 19 kwietnia, 26 kwietnia, 10 maja, 17 maja, 24 maja, 7 czerwca, 14 czerwca, 21 czerwca, 28 czerwca |

\*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

**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!**

Wyrażam również zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka oraz jego wizerunku w związku z udziałem w SZKOLE PROGRAMOWANIA w Inkubatorze Przedsiębiorczości w Lesznie

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

Podpis rodzica/opiekuna lub pełnoletniego uczestnika szkolenia