



ZAKŁAD DOŚWIADCZALNY INSTYTUT ZOOTCHNIKI PIB ODRZECHOWA

38-530 Zarszyn, Odrzechowa ul. Rymanowska 67

Tel. 13 46 71 172 Fax. 13 46 71 515

e-mail: odrzeczowa@wp.pl, www. <http://www.odrzeczowa.izoo.krakow.pl/>, www.psctk.eu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA
SZKOLENIE ZAPRZĘGOWE**

NAZWISKO I IMIĘ		
ADRES		
email, telefon		
Pesel		
Wybrany termin szkolenia	06 – 09 kwiecień	
	10 – 13 kwiecień	
Termin przyjazdu na szkolenie		
Termin wyjazdu ze szkolenia		

Przesyłając formularz zgłoszenia wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w celach organizacyjnych i marketingowych przez Zakład Doświadczalny Instytutu Zootechniki PIB Odrzechowa. Jednocześnie oświadczam, iż posiadam informacje, że przysługuje mi prawo wglądu i możliwość poprawienia oraz usunięcia moich danych osobowych. (art. 23 ust. 1 pkt 1 i ust 2 oraz art. 24 ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 883). Wyrażam również zgodę na wysyłanie korespondencji mailowej, zgodnie z Ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 roku - Dz. U Nr 144, poz.1204.

Rezygnację z uczestnictwa w szkoleniu należy zgłosić w Zakładzie Doświadczalnym Instytutu Zootechniki PIB Odrzechowa

38-530 Zarszyn, ul. Rymanowska 67 (listownie, faxem /13/ 46 71 515 lub emailem odrzeczowa@wp.pl) najpóźniej 5 dni roboczych przed datą rozpoczęcia szkolenia (liczy się data wpływu oświadczenia o rezygnacji w formie pisemnej). Nieodwołanie zgłoszenia i niewzięcie udziału w szkoleniu spowoduje obciążenie pełnymi kosztami uczestnictwa.

Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym.

Powyższy formularz stanowi zgłoszenie udziału w szkoleniu i jest akceptacją zawartych w nim postanowień.

.....
/miejsowość, data/

.....
/Podpis kandydata/



WARUNKI PRZYJĘCIA NA KURS
W ZAKŁADZIE DOŚWIADCZALNYM INSTYTUTU ZOOTCHNIKI PIB ODRZECHOWA

1. Warunkiem wpisania na listę uczestników kursu jest złożenie wypełnionego i podpisanego formularza zgłoszeniowego.
2. Ze względu na ograniczoną ilość miejsc o zakwalifikowaniu na kurs decyduje kolejność wpłynięcia formularza zgłoszeniowego. W przypadku błędnie wypełnionego formularza kandydaci będą wzywani do uzupełnienia dokumentacji.
3. Prawidłowe złożenie dokumentów jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się na kurs.
4. Uczestnik składając podpis oświadcza iż zapoznał się z wymogami uczestnictwa w kursie i oświadcza iż jest uprawniony do przystąpienia do kursu.
5. Pierwszeństwo uczestnictwa w szkoleniu mają osoby z terenu obszaru objętego Programem Współpracy Transgranicznej Rzeczpospolita Polska - Republika Słowacka 2007-2013 głównych regionów wsparcia i regionów przyległych.

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z warunkami uczestnictwa w szkoleniu i akceptuję wyżej wymienione warunki.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kandydata)