



**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: [odrzechowa@wp.pl](mailto:odrzechowa@wp.pl), www. <http://www.odrzechowa.izoo.krakow.pl/>, [www.psctk.eu](http://www.psctk.eu)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA  
SZKOLENIE ZAPRZĘGOWE**

NAZWISKO I IMIĘ		
ADRES email, telefon		
Pesel		
Wybrany termin szkolenia	06 – 09 październik	
	10 – 13 październik	

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 [odrzechowa@wp.pl](mailto:odrzechowa@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)