



Karta zgłoszeniowa

Stowarzyszenie „Akademia Łucznicza”, 08-440 Piława, Łucznicza 10
tel. +48 25 623 14 08, mobile +48 502 364 517
e-mail: biuro.lucznicza@gmail.com strona: www.lucznicza.org.pl
Bank: PL 63 1090 2590 0000 0001 3239 4842

Nazwa kursu:

Termin: od do

Imię i nazwisko: PESEL:

Data i miejsce urodzenia:

Dieta: [wegetariańska, mięsna, inna] :

Nr telefonu: e-mail:

Odbiór z dworca PKP: [tak / nie]

Dane meldunkowe / do faktury VAT:

Imię i nazwisko / nazwa firmy:

Adres: [Kod pocztowy] [Miasto],

ulica/miejscowość: nr

NIP: Płatnik VAT: [tak / nie]

Uwaga! Rezerwacja miejsca na szkoleniu staje się wiążąca w momencie odnotowania wpłaty zadatku w wysokości 200,00zł na naszym rachunku bankowym. Zgłoszenie może zostać anulowane, ze względu na brak zadatku. O kolejności zgłoszeń decyduje data zaksięgowania wpłat – nie data przesłania karty zgłoszeniowej. W celu potwierdzenia udziału należy wpłacić połowę pozostałej kwoty na nasz rachunek bankowy najpóźniej na 14 dni przed rozpoczęciem kursu.

W wyjątkowych przypadkach Stowarzyszenie zastrzega sobie prawo do zmian terminów kursów i warunków odpłatności.

Stowarzyszenie „Akademia Łucznicza” jest płatnikiem podatku VAT.

Pieczęć instytucji delegującej*	Pieczęć i podpis osoby kierującej placówką*
---------------------------------	---

Dane zawarte w niniejszym formularzu niezbędne są do zarejestrowania uczestnika kursu, wydania zaświadczenia o jego ukończeniu na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 11 stycznia 2012 w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych.

☐ Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie Stowarzyszenia „Akademia Łucznicza”, a także ich przetwarzanie na potrzeby realizacji i promocji kursów, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE i ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. (Dz.U. 2018 poz. 1000)) / **zgoda obowiązkowa.**

☐ Wyrażam zgodę na rejestrowanie mojego wizerunku podczas kursu, a także na utrwalaniu i wykorzystanie tego wizerunku (publikowanie zdjęć oraz nagrań video) przez Stowarzyszenie „Akademia Łucznicza” w celach dokumentacyjnych, informacyjnych i promocyjnych, zgodnie z Ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 1994 nr 24 poz. 83) / **zgoda dobrowolna.**

Administratorem Państwa danych osobowych jest Stowarzyszenie „Akademia Łucznicza”.
Przed wysłaniem karty zgłoszeniowej proszę się zapoznać z treścią **pełnej klauzuli RODO** na stronie **www.lucznicza.org.pl**

Oświadczam iż zapoznałam/zapoznałem się z pełną klauzulą RODO Stowarzyszenia Akademia Łucznicza na stronie lucznicza.org.pl data i czytelny podpis uczestnika kursu
--