

## POTWIERDZENIE ZAPISU NA SZKOLENIE

Uzupełnienie pól z \* jest wymagane.

Nazwa szkolenia*:	Miasto*:	Data*:	Cena netto*:

### Osoba zgłaszająca:

Imię i nazwisko*:	Adres e-mail*:	Telefon*:

### Osoba kontaktowa ds. finansowych (nie dotyczy osób prywatnych):

Imię i nazwisko*:	Adres e-mail*:	Telefon*:

### Uczestnicy szkolenia:

Imię i nazwisko*:	Adres e-mail*:	Telefon*:

### Dane do faktury:

Nazwa firmy / Imię Nazwisko*:	
Adres*:	
Kod pocztowy*:	
Miasto*:	
NIP*:	

Osoba prywatna  TAK  NIE

### Adres do korespondencji:

Nazwa firmy / Imię Nazwisko*:	
Adres*:	
Kod pocztowy*:	
Miasto*:	
NIP*:	

### Uwagi:

\* „Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych wyżej danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 RODO, przez Cognito sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Szafrana 5c/37 w Krakowie, e-mail: kontakt@cognity.pl. Dane będą przetwarzane w celu realizacji usługi szkolenia, na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody. Dane osobowe będą udostępniane innym podmiotom w celu realizacji zadań, np. podmiotom zajmującym się obsługą księgową, płatnościami on-line, kurierom i dostawcom, hostingodawcom, obsłudze prawnej, producentom oprogramowania, itp. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Dane będą przetwarzane do czasu wycofania przez Panią/Pana zgody. Wycofanie zgody będzie możliwe w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Ma Pani/Pan prawo do żądania: dostępu do swoich danych osobowych, kopii przetwarzanych danych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Stosuje się profilowanie, co oznacza, że na podstawie zamawianych usług, tworzone są w sposób zautomatyzowany profile i w oparciu o nie dostosowujemy treści i usługi, które Pani/Pan od nas otrzymuje. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych (w tym profilowania), a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. Niewyrażenie zgody będzie równoznaczne z brakiem możliwości świadczenia usługi szkolenia.”

### Podpis osoby upoważnionej do delegowania Pracownika na szkolenie

### \*Podpis Uczestnika szkolenia:

**Podpisany formularz prosimy przesłać do nas skan na adres [biuro@cognity.pl](mailto:biuro@cognity.pl).**

Po otrzymaniu formularza wyślemy do Państwa fakturę proforma, na podstawie której prosimy o dokonanie płatności.

### Dane firmy:

COGNITY Sp. z o.o. ul. Szafrana 5c/37, 30-363 Kraków  
NIP 676-249-36-42 REGON: 362565078 KRS: 0000577515

*Zastrzegamy sobie prawo odwołania kursu lub jego przełożenia, jeśli nie zgłosi się na niego wystarczająca liczba uczestników. W tym przypadku zwracamy wpłacone pieniądze lub proponujemy kolejny termin szkolenia.*

*Zapis na szkolenie jest równoważny z akceptacją regulaminu dostępnego na stronie <https://www.cognity.pl/regulamin-szkolen,d2,27.html>*

**W przypadku pytań czy wątpliwości zapraszamy do kontaktu [biuro@cognity.pl](mailto:biuro@cognity.pl) lub 577 13 66 33 lub 12 421 87 54.**