

Formularz zgłoszeniowy

1. SZKOLENIE: LABORATORIUM NOWYCH PRAKTYK TEATRALNYCH – WARSZAWA

- Moduł I „TEATR JAKO PROJEKT ORAZ NOWE TECHNOLOGIE I JĘZYKI ”
- Moduł II „Nowatorskie Praktyki Artystyczne”
- Moduł III: "Dramaturgia”
- Moduł IV: " Producent/Kurator"

2. DANE OSOBOWE UCZESTNIKA:

NAZWISKO*.....

IMIĘ *

DATA I MIEJSCE URODZENIA*: DZIEŃ..... MIESIĄC..... ROK.....

MIEJSCOWOŚĆ*:

ADRES DO KORESPONDENCJI *ulica, nr domu, mieszkania

□□-□□□..... miejscowość

TELEFON*:

E-MAIL*.....

3. WYKSZTAŁCENIE:

NAZWA UCZELNI:.....

KIERUNEK:.....

4. FAKTURY:

Proszę o wystawienie faktury na:

Nazwisko i imię (lub nazwa firmy)..... NIP.....

Dokładny adres:..... Kod

Upoważniam SWPS Uniwersytet Humanistycznospołeczny do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

.....
podpis odbiorcy faktury

5. REGULAMINY:

Prosimy o zapoznanie się z Regulaminem

szkoleń Akceptuję regulamin*

- Tak

6. OŚWIADCZENIE W SPRAWIE DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych jest SWPS Uniwersytet Humanistycznospołeczny z siedzibą w Warszawie przy ul. Chodakowskiej 19/31, 03-815 Warszawa. Dane będą przetwarzane w celu realizacji umowy dotyczącej przeprowadzenia szkolenia i w celu wystawienia zaświadczenia o jego ukończeniu a w przypadku wyrażenia na to zgody, także w celu przesyłania informacji handlowych drogą elektroniczną lub w celu wykorzystania telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (np. telefonu) i automatycznych systemów wywołujących do marketingu bezpośredniego. Każdej osobie podającej swoje dane przysługuje prawo dostępu do ich treści oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji ww. celów. Wszelką korespondencję w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych będą kierować na adres SWPS Uniwersytetu Humanistycznospołecznego z dopiskiem „Dane osobowe” lub na adres poczty elektronicznej abi@swps.edu.pl. Zgoda na otrzymywanie drogą elektroniczną informacji handlowych pochodzących od SWPS Uniwersytetu Humanistycznospołecznego*

- Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną informacji handlowych pochodzących od SWPS Uniwersytetu Humanistycznospołecznego.
- Nie
Zgoda na wykorzystywanie przez SWPS Uniwersytet Humanistycznospołeczny telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (np. telefonu) i automatycznych systemów wywołujących w celu marketingu bezpośredniego.
- Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez SWPS Uniwersytet Humanistycznospołeczny telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (np. telefonu) i automatycznych systemów wywołujących w celu marketingu bezpośredniego.
- Nie

.....
data, miejscowość

.....
podpis

Wypełnienie pól oznaczonych * jest obowiązkowe.



Konto do wpłat opłat za szkolenia

SWPS Uniwersytet Humanistycznospołeczny 03-815 Warszawa, ul. Chodakowska 19/31
Raiffeisen Bank Polska SA 36 1750 0009 0000 0000 1095 1135

W tytule przelewu prosimy o podanie imienia i nazwiska uczestnika, oraz nazwy szkolenia