****

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA   
STUDIUM COACHINGU MLC – EDYCJA 21 JESIENNA 2021**

**DANE OSOBOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Data urodzenia |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

**WYKSZTAŁCENIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Uczelnia / Szkoła / Rok ukończenia |  |
| Kierunek, specjalność, zawód wyuczony |  |

**MIEJSCE PRACY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa firmy |  | Branża |  |
| Zajmowane stanowisko |  |

**DOŚWIADCZENIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Coaching własny (liczba godzin) lub inne formy tzw. doświadczenia własnego |  |
| Doświadczenia w prowadzeniu coachingu, czy odbytej superwizji (rodzaj, szacunkowa liczba godzin) |  |

**INFORMACJE DODATKOWE**

Co skłoniło Pana/Panią do nauki coachingu, zdobycia kompetencji coacha?

.................................................................................................................................

Proszę niżej podać źródło informacji o Studium Coachingu MLC (zaznaczyć krzyżykiem właściwą opcję).

\_\_\_Newsletter/Portale społecznościowe\_\_\_Portale ogłoszeniowe\_\_\_Strona internetowa

\_\_\_Izba Coachingu\_\_\_Znajomi\_\_\_Google - w wyniku wyszukiwania

(jeśli Pan/Pani pamięta - prosimy o podanie poszukiwanej frazy .........................................)

Reklama w internecie (w Google, portalach społecznościowych, innym miejscu)

Inne – jakie?…………………………………………………………………………

Dlaczego wybrał/a Pan/Pani Studium Coachingu MLC?

.................................................................................................................................

**OŚWIADCZENIE W SPRAWIE DANYCH OSOBOWYCH** (pole obowiązkowe)

*W związku z chęcią uczestnictwa w Studium wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez CC Innovation Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie ul. Niedzielskiego 2e lok. 12 , używającego nazwy handlowej CC Innovation Sp. z o.o. (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust Nr 133 poz. 883). Dane gromadzone są w celu wysyłania informacji organizacyjnych oraz powiadomień o nowych ofertach CC Innovation Sp. z o.o., do wystawienia dokumentów o ukończeniu danego warsztatu/szkolenia/kursu oraz w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na CC Innovation Sp. z o.o., np. wystawienia faktury lub rachunku,. Dane przechowywane są w bezpiecznym miejscu, niedostępnym dla osób niezwiązanych umownie z CC Innovation Sp. z o.o.. Dane w postaci elektronicznej znajdują się w plikach zabezpieczonych hasłem. Czas przechowywania danych to 6 lat, czas ten może ulec zmianie jeżeli będzie tego wymagał interes cywilno-prawny związany z realizacją Studium. Uczestnik ma prawo do pisemnego zgłoszenia prośby usunięcia lub przeniesienia danych. Dane osobowe będą przetwarzane przez CC Innovation Sp. z o.o. i nie będą przekazywane podmiotom zewnętrznym. Dostęp do danych mają tylko właściciele firmy, osoby pracujące w firmie na etacie oraz osoby współpracujące, które prowadzą Studium, na podstawie oświadczeń o zachowaniu poufności. Dane będą przetwarzane na podstawie art.6 ust.1 lit. A,B i F ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych. Skargi związane z przetwarzaniem danych osobowych należy kierować do organu właściwego związanego z nadzorem nad przechowywaniem i przetwarzaniem danych osobowych.*

**OŚWIADCZENIE W SPRAWIE AKCEPTACJI REGULAMINU** (pole obowiązkowe)

Potwierdzam, że zapoznałem się z treścią aktualnego regulaminu (umieszczonego na stronie "http://www.coaching.edu.pl" www.coaching.edu.pl oraz dostępnego w sekretariacie CC Innovation), a w szczególności z częścią dotyczącą zgłoszeń i zasad płatności.

**OŚWIADCZENIE W KWESTII OTRZYMYWANIA INFORMACJI HANDLOWYCH DROGĄ ELEKTRONICZNĄ**

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji merytorycznych i handlowych drogą elektroniczną od CC Innovation i w tym celu podaję następujący adres e-mail ………………………………….. .

**OŚWIADCZENIE O WYBORZE GRUPY**

Prosimy o zaznaczenie krzyżykiem wybory grupy. Można zaznaczyć obie odpowiedzi, jeśli oba tryby studiowania Pani/Panu odpowiadają.

\_\_Hybrydowa: większość zajęć jest stacjonarnych, w trybie on-line zjazd 7 oraz mentoring i superwizje.

\_\_On-line wszystkie zajęcia.

**OŚWIADCZENIE O WPŁATACH**

Prosimy o zaznaczenie krzyżykiem właściwego wariantu płatności:

\_\_\_Cena podstawowa:14.500 zł brutto\_\_\_Cena promocyjna: 10.000 zł brutto\_\_\_Cena w przedpłacie I: 11.000 zł brutto

\_\_\_Cena w przedpłacie II: 12.300 zł brutto

\_\_\_Cena w indywidualnej promocji w kwocie ……………………... **Potwierdzam dokonanie wpłaty**

\_\_\_Wpłata zaliczki w wysokości 500 zł brutto. \_\_\_Jednorazowa, całościowa wpłata. \_\_\_Skorzystam z możliwości podzielenia opłaty na 2 raty. Tym samym zobowiązuję się uiszczać płatność o ustalonej wysokości, odpowiedniej dla danego wariantu płatności   
w terminach podanych na stronie www.coaching.edu.pl lub na życzenie w sekretariacie; \_\_\_Skorzystam z możliwości podzielenia opłaty na 4 raty. Tym samym zobowiązuję się uiszczać płatność o ustalonej wysokości, odpowiedniej dla danego wariantu płatności   
w terminach podanych na stronie www.coaching.edu.pl lub na życzenie w sekretariacie;

Wpłaty należy kierować na numer konta bankowego:  
**59 1140 2017 0000 4802 1298 9728**  
mBank

**ZAŁĄCZNIKI**

Kopia dyplomu ukończenia studiów wyższych/szkoły średniej

……………………………..……….

(Data i podpis)