



## **OŚRODEK DOSKONALENIA ZAWODOWEGO „HOLISTYKA”**

*Dąbrowica 138 B , 21-008 Tomaszowice  
EPS 4330.4.2017.TD nr 23 A*

*e-mail: [holistyka.odz@gmail.com](mailto:holistyka.odz@gmail.com)*

*[www.holistyka-odz.pl](http://www.holistyka-odz.pl)*

# **Umowa-Porozumienie**

**Nazwa: Warsztat BAŃKOTERAPIA I ŚWIECOWANIE USZU**

**Prowadzący: Magdalena Maria Boroń - Mistrz Naturopata, Dypl. Chiropraktyk, Dypl. Bioenergoterapeuta**

*Mariusz Dąbrowski - Mistrz Naturopata, Dypl. Chiropraktyk, Dypl. Biomasażysta*

### **DANE OSOBOWE UCZESTNIKA**

***Imiona\****

***Nazwisko\****

***Nazwisko rodowe***

***Data urodzenia\****

***Miejsce urodzenia\****

***Województwo\****

***Adres kod miasto***

***Ulica i nr domu***

***Telefon***

***e-mail:***

***Wykształcenie***

***Zawód wyuczony - wykonywany***

***Podaj skąd dowiedziałeś/aś się  
o ODZ Holistyka ?***

**Powyższe dane osobowe potrzebne do wystawienia Certyfikatu Ukończenia Kursu**

## **Warunki Uczestnictwa**

1. Szkolenie odbywa się w miejscu oraz czasie wskazanym przez Organizatora
2. Słuchacz może odstąpić od umowy bez podania przyczyn i jest zwolniony z obowiązku zapłaty za kurs po złożeniu pisemnej rezygnacji w ciągu 10 dni licząc od dnia zawarcia umowy (przesłania formularza zgłoszeniowego).
3. Rezygnacja z udziału w Warsztacie złożona w terminie późniejszym lub nieobecność zgłoszonej osoby na zajęciach nie zwalnia z obowiązku zapłaty całości ceny za Warsztat.
4. Prawo odstąpienia od umowy bez obowiązku zapłaty przysługuje w sytuacji gdy warunki umowy przedstawione w ofercie nie są dotrzymane. W przypadku zmiany terminu przez Organizatora, słuchacz ma prawo do wyboru nowego terminu lub zwrotu w całości wniesionej zapłaty. W szczególnych wypadkach losowych uczestnik, który zrezygnował ze szkolenia ma prawo je kontynuować z inną grupą w innym terminie, po uprzednim uzgodnieniu z organizatorami.
5. Opłata za szkolenie wynosi 250,00 PLN .Opłaty powinno się uiszczać na konto mBank 98 1140 2004 0000 3302 7677 2044 z dopiskiem: imię i nazwisko, nr zjazdu, nazwa warsztatu
6. Niniejsza Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.
7. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.
8. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

**Wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku utrwalonego w postaci zdjęć i/lub materiałów filmowych poprzez jego publikację na stronach internetowych oraz mediach społecznościowych przez ODZ Holistyka.**

**Jednocześnie stwierdzam, że w przypadku nie podolania trudnościom powstałym podczas trwania edukacji nie będę rościł/a pretensji co do strat finansowych jakie poniosłem(am).**

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w związku z obowiązywaniem rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Oświadczam, że zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.**

**Zgodność podanych danych osobowych ze stanem faktycznym potwierdzam własnoręcznym podpisem**

.....  
**data**

.....  
**podpis**