EduPharm

Zgłoszenia prosimy wysyłać na biuro@edupharm.pl

szkolenie online

FORMY WSPARCIA FINANSOWEGO W BRANŻY FARMACEUTYCZNEJ I MEDYCZNEJ

10.12.2024

Podmiot zgłaszający (adres do korespondencji)

Nazwa Przedsiębiorstwa	
Ulica	
Kod pocztowy	Miejscowość
E-mail	Telefon
Numer NIP	

Dane do faktury (jeśli inne od pola „Podmiot zgłaszający")

Nazwa Przedsiębiorstwa	
Ulica	
Kod pocztowy	Miejscowość
E-mail	Telefon
Numer NIP	

☐ FAKTURA W WERSJI ELEKTRONICZNEJ - ADRES MAILOWY: .....

☐ Wyrażam zgodę na przesyłanie faktur VAT w formie elektronicznej w formacie PDF e-mailem na adres podany w karcie zgłoszenia (zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 17 grudnia 2010 r. w sprawie przesyłania faktur w formie elektronicznej, zasad ich przechowywania oraz trybu udostępniania organowi podatkowemu lub organowi kontroli skarbowej).

☐ FAKTURA W WERSJI PAPIEROWEJ - ADRES KORESPONDENCYJNY:

.....

.....

.....

.....

Uczestnik **1**

Imię i nazwisko uczestnika
Stanowisko
Adres e-mail
Telefon

Uczestnik **2**

Imię i nazwisko uczestnika
Stanowisko
Adres e-mail
Telefon

Uczestnik **3**

Imię i nazwisko uczestnika
Stanowisko
Adres e-mail
Telefon

Uczestnik **4**

Imię i nazwisko uczestnika
Stanowisko
Adres e-mail
Telefon

Uczestnik **5**

Imię i nazwisko uczestnika
Stanowisko
Adres e-mail
Telefon

Uczestnik **6**

Imię i nazwisko uczestnika
Stanowisko
Adres e-mail
Telefon

Ceny dotyczą nadesłanych zgłoszeń do 10 dni przed datą wydarzenia. Po tym terminie należy doliczyć + 200 zł netto do ceny szkolenia.

Regulamin

1. Koszt zgłoszenia na szkolenie koszt wyniesie 1500 netto/os.
2. Przez udział udział jednej osoby szkoleniu rozumie się możliwość uczestniczenia w szkoleniu. Każdy zgłoszony uczestnik jest zobowiązany do nieudostępniania otrzymanych materiałów konferencyjnych osobom trzecim. Zakazuje się utrwalania, nagrywania lub innych form kopiowania szkolenia, a także rozpowszechniania takich zapisów innym osobom. Dla osób zgłoszonych stacjonarnie Organizator zapewnia uczestnikom wyżywienie w trakcie trwania szkolenia.
3. Umowa między stronami jest zawarta wraz ze przesłaniem do organizatora poprawnie wypełnionego formularza zgłoszeniowego, chyba że w terminie 2 dni roboczych organizator poinformuje zgłaszającego o braku miejsc na szkoleniu. Prawa autorskie do zawartości szkolenia należą do ThinkPro Sp. zo. o. oraz prowadzących szkolenie. Rejestrowanie dźwięku lub/i obrazu bez zgody prowadzącego oraz organizatora jest zabroniona. Wszelkie próby rozpowszechniania zawartości merytorycznej szkolenia bez zgody właścicieli praw autorskich są również zabronione.
4. W terminie maksymalnie 7 dni od daty przeprowadzonego szkolenia organizator wystawi i prześle pocztą na podany adres fakturę VAT obejmującą koszt szkolenia wszystkich uczestników
5. Dokonanie wpłaty powinno nastąpić w terminie 7 dni od otrzymania faktury VAT na rachunek bankowy: THINKPRO Sp. z o.o. z siedzibą w 00-680 Warszawa przy ul. Żurawia 47 numer rachunku
ING Bank Śląski 37 1050 1025 1000 0090 8417 1546

Koszt udzialu w szkoleniu:

1100 zł netto/os.

6. Zgłaszający może wypowiedzieć niniejszą umowę za zapłatą kary umownej wynoszącej: - 800,- złotych od każdego zgłoszonego uczestnika w razie wypowiedzenia umowy w terminie 30-14 dni przed terminem szkolenia - 50% kosztów udziału w szkoleniu wszystkich zgłoszonych uczestników w razie wypowiedzenia umowy w terminie 13-7 dni przed terminem szkolenia. Zgłaszającemu nie przysługuje prawo wypowiedzenia zawartej umowy w ciągu 6 dni poprzedzających termin szkolenia. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w tym terminie, zgłaszający jest zobowiązany do zapłaty organizatorowi pełnej kwoty wynikającej z przesłanego formularza zgłoszeniowego- rezygnacja ze szkolenia w tym terminie nie zwalnia zgłaszającego z obowiązku dokonania zapłaty za szkolenie
7. Oświadczenie zgłaszającego o wypowiedzeniu umowy powinno nastąpić w formie pisemnej.
8. Brak uczestnictwa w szkoleniu nie zwalnia z zapłaty umówionego wynagrodzenia.
9. Od nieterminowych zapłat przysługują odsetki ustawowe.
10. THINKPRO/ Edupharm.pl zastrzega sobie prawo do wprowadzania zmian w programie wydarzeń oraz w szczególnym wypadkach do zmiany terminu.

Niniejszym potwierdzam, iż zapoznałem/łam się z powyższymi warunkami uczestnictwa w seminarium oraz je akceptuję.

Niniejszym wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe podane w formularzu zostały umieszczone w bazie danych firmy THINKPRO Sp. zo. o. / edupharm.pl oraz jej partnerów handlowych i były wykorzystywane przy organizacji szkoleń, seminariów, konferencji i innych działaniach marketingowych, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133 poz. 883). Jednocześnie zastrzegam sobie prawo wglądu oraz uaktualniania umieszczonych danych. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 (dalej zwane: „RODO") informujemy, że: Administratorem Twoich danych zgodnie z art. 4 pkt. 7 RODO będzie THINKPRO Sp.zo.o. adres: THINKPRO Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, 00-680 przy ul. Żurawia 47 tel.: 22 252-10-86 numer NIP: 7011222943, KRS: 0001127168 e-mail: biuro@edupharm.pl

Dane osobowe będą przetwarzane w celu:

a) wykonania zawartej umowy tj. uczestnictwa w szkoleniu/konferencji/kursie (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b „RODO")
b) wypełnienie prawnie ciążących obowiązków na Administratorze danych w związku z koniecznością przechowywania dowodów księgowych (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. „RODO" w związku z przepisami podatkowymi),
c) w celu dochodzenia ewentualnych roszczeń (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f „RODO"),
d) marketingu i promocji produktów i usług własnych (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. a) oraz f) „RODO"),
e) wewnętrznych celów administracyjnych – prowadzenia statystyk, badania satysfakcji Klientów (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f) „RODO").

Odbiorcami Twoich danych osobowych w związku z realizacją celów wskazanych w pkt. 2 mogą być:

a) osoby upoważnione przez Administratora – pracownicy oraz współpracownicy Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora w okresie niezbędnym do realizacji celów wskazanych w pkt. 2:
b) w związku z realizacją zawartej umowy, do czasu jej zakończenia, po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa lub dla zabezpieczenia ewentualnych roszczeń,
c) w związku z marketingiem produktów i usług oferowanych przez Administratora, do czasu wycofania zgody na takie przetwarzanie. Przysługują Państwu następujące prawa:
a) prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 „RODO",
b) prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 „RODO",
c) prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 „RODO",
d)prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 „RODO",
e) prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 „RODO".

□ Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych oraz automatycznych systemów wywołujących, zgodnie z art. 172 ust. 3 ustawy Prawo telekomunikacyjne z dnia 16 lipca 2004 r. (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1489, z późn. zm.) od Thinkpro Sp. zo. o. w trakcie trwania umowy, a także po jej zakończeniu.

Miejsce na dodatkowe uwagi

.....

.....

.....

.....

Miejsce na pieczątkę, datę, podpis

Nadsyłanie zgłoszeń proszę dokonywać na adres
biuro@edupharm.pl

Kontakt do Opiekuna Wydarzenia:
Piotr Kok
Specjalista ds. sprzedaży
kom: 539 155 121
piotr.kok@edupharm.pl