

szkolenie stacjonarne
„Efektywne Zarządzanie Ryzykiem w Wyrobach Medycznych”
25 lutego 2026

Podmiot zgłaszający (adres do korespondencji)

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

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

Nazwa Przedsiębiorstwa	
Ulica	
Kod pocztowy	Miejscowość
Telefon	
E-mail	
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:.....

Rejestracja uczestników**Uczestnik 1**

Imię i nazwisko uczestnika
Stanowisko
Adres e-mail
Telefon

Uczestnik 4

Imię i nazwisko uczestnika
Stanowisko
Adres e-mail
Telefon

Uczestnik 2

Imię i nazwisko uczestnika
Stanowisko
Adres e-mail
Telefon

Uczestnik 5

Imię i nazwisko uczestnika
Stanowisko
Adres e-mail
Telefon

Uczestnik 3

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 wynosi 1450 netto/os.
2. Przez udział w 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. z o. o. oraz prowadzących szkolenie. Rejestrowanie dźwięku lub/i obrazu bez zgody prowadzącego oraz organizatora jest zabronione. 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 14 dni od wystawienia 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

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/lam 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. z o. 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.z.o.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) wypełnienia prawnie ciążących obowiązków w 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 przeniesienia 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. z o. o. w trakcie trwania umowy, a także po jej zakończeniu.

Miejsce na dodatkowe uwagi

.....

.....

.....

.....

Nadsyłanie zgłoszeń proszę dokonywać na adres
biuro@edupharm.pl

Kontakt do Opiekuna Wydarzenia:

Iwona Wandas
Kierownik ds. sprzedaży
kom: 696 786 983
iwona.wandas@edupharm.pl

Koszty udziału w szkoleniu:

1450 zł netto/os.

Cena ta obowiązuje przy zapisach
do 10 dni przed terminem szkolenia.
Po tym terminie kwota wzrasta o 200 pln.

Miejsce na pieczętkę, datę, podpis