|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formularz zgłoszenia** Gorzowski Ośrodek Technologiczny  Park Naukowo- Przemysłowy Sp. z o.o.  Tel. 573 178 172 , e-mail: szkolenia@gotechnology.pl | | |
| Temat: **AI w firmie - praktycznie wykorzystanie sztucznej inteligencji w codziennej pracy**  Data: 27.05.2025r., godzina: 9:00-16:00  Miejsce: Gorzowski Ośrodek Technologiczny Park Naukowo- Przemysłowy Sp. z o.o. Ul. Targowa 9, Gorzów Wielkopolski, I piętro, sala konferencyjna | | |
| Dane firmy (do faktury) | | |
| Nazwa firmy: | | |
| Adres: | | |
| NIP | Telefon: | E-mail: |
| Dane uczestników: | | |
| Imię i Nazwisko | Telefon: | E-mail: |
| Imię i Nazwisko | Telefon: | E-mail: |
| **Koszt udziału w kursie dla 1 osoby: 500 zł netto + VAT** | | |
| **Warunki uczestnictwa w szkoleniu:**   1. Niniejsze oświadczenie jest podstawę do wystawienia faktury. Upoważniam Gorzowski Ośrodek Technologiczny Park Naukowo-Przemysłowy Sp. z o.o. (GOT PNP Sp. z o.o.) do wystawienia faktury za szkolenie bez podpisu. 2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w bazie danych GOT PNP Sp. z o.o.  w celu realizacji zgłoszenia na szkolenie. Zgoda dotyczy danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia: imię i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail. Wymienione dane osobowe będą przechowywane w formie umożliwiającej identyfikację osoby, której dane dotyczą, przez okres nie dłuższy, niż jest to niezbędne do wskazanych celów, w których dane te są przetwarzane. Zgodę można w dowolnym momencie wycofać. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody jest możliwe poprzez przesłanie wiadomości e-mail na adres: szkolenia@gotechnology.pl 3. Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i publikowanie mojego wizerunku (w formie fotograficznej i filmowej) przez GOT PNP Sp. z o.o. zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 1994 r. Nr 24 poz. 83). Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda dotyczy fotografii i materiału filmowego, przedstawiającego mój wizerunek i dokumentującego szkolenie oraz że rozpowszechnianie przez GOT PNP Sp. z o.o. mojego wizerunku w formie fotografii i materiału filmowego może być realizowane bez ograniczeń czasowych za pośrednictwem mediów, z których korzysta GOT PNP Sp. z o.o. 4. GOT PNP Sp. z o.o. zastrzega sobie prawo do odwołania szkolenia lub zmiany terminu bez podania przyczyny. 5. W przypadku odwołania szkolenia odpowiedzialność finansowa GOT PNP Sp. z o.o. będzie ograniczona wyłącznie do zwrotu wniesionej przez uczestnika opłaty. 6. Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z Warunkami uczestnictwa w szkoleniu i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * TAK * NIE | * TAK * NIE | * TAK * NIE |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez GOT PNP Sp. z o.o. w celach marketingowych, poprzez przesyłanie informacji handlowych za pomocą poczty elektronicznej, na podany adres e-mail.

………………………………………………… …………………………………………….. …………………………………………………

(data i podpis osoby upoważnionej) (data i podpis uczestnika) (data i podpis uczestnika)