

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE

„**Doskonalenie zawodowe – PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ**” w ramach projektu pt.: Pomorska Platforma Innowacyjnej Współpracy Akademicko-Przemysłowej INNO-POMERANIA dofinansowanego z programu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego „Kreator innowacyjności - wsparcie innowacyjnej przedsiębiorczości akademickiej”.

Forma zajęć: stacjonarne i e-learning

Ilość godzin: 112 h dydaktycznych

Imię i nazwisko	
Nazwa firmy/instytucji	
Adres	
Tel./fax	
E-mail	

Uczestnictwo w szkoleniach jest **bezpłatne** i obejmuje udział we wszystkich sesjach tematycznych, komplet materiałów szkoleniowych oraz dostęp do platformy e-learningowej. Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest dostarczenie oryginału formularza zgłoszeniowego do Biura Projektu nie później niż 7 dni przed terminem rozpoczęcia kursu.

Potwierdzam prawdziwość powyższych danych.

.....  
(podpis kandydata)

### O ś w i a d c z e n i e

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Gdański POMCERT dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i organizacji zajęć edukacyjnych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 883).

.....  
(podpis kandydata)

### Z o b o w i ą z a n i e

W przypadku przyjęcia mnie na kurs, obliguję się do uczestnictwa w 75 % stacjonarnych zajęć dydaktycznych. W przypadku nie wywiązania się z wyżej wymienionego zobowiązania zgadzam się na uiszczenie opłaty z tytułu zwrotu kosztów kształcenia:

- jednorazowo w wysokości 2000 zł. w terminie do dnia 30 listopada 2011 r.

.....  
(podpis kandydata)