**FORMULARZ ZGŁOSZENIA WARSZTATY „HEALTHY CIĄŻA”**

**Imię i nazwisko:**

**Adres do korespondencji:**

**Telefon:**

**E-mail:**

**Zgłoszenie na warsztaty prosimy przesłać w formie skanu na adres mailowy:**

eventhpba@wp.pl

**Termin:** 14 stycznia 2017 r.

**Godzina:** 11.00

**Miejsce treningu:** Warszawa (szczegóły zostaną przesłane w mailu potwierdzającym)

**Cena:** 300 PLN/osoba

**Termin płatności:** do 5 stycznia 2017 r.

Napisz kilka słów o sobie (czy jesteś w ciąży, w którym tygodniu, która ciąża, czy wcześniej rodziłaś naturalnie, czy przez cesarskie cięcie, jak dawno, a może dopiero planujesz potomstwo, czy na co dzień jesteś aktywna fizycznie, ile razy w tygodniu ćwiczysz, jakie formy aktywności?)

.................................................................................................................................................................. .................................................................................................................................................................. ..............................................................................................................................................................

**Oświadczam, że dostarczę na warsztaty zaświadczenie od lekarza o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podejmowania aktywności ruchowej w ciąży – dotyczy kobiet w ciąży (zaznacz w kratce obok)**

1. Formularz ten jest oficjalnym zgłoszeniem na warsztaty.

2. Cena zawiera: uczestnictwo w warsztatach, autorskie materiały szkoleniowe, wodę,

healthy przekąski, paczkę z podarunkiem

3. Zamawiający zobowiązuje się do udostępnienia Wykonawcy wszelkich informacji niezbędnych do przeprowadzenia warsztatów.

4. Wykonawca zobowiązuje do zachowania w tajemnicy zarówno w czasie trwania niniejszej umowy, jak i po jej zakończeniu wszelkich informacji, jakie uzyska od Zamawiającego w związku z realizacją niniejszej umowy.

5. Warunkiem uczestnictwa w warsztatach jest przesłanie zeskanowanego zgłoszenia i potwierdzenia wpłaty na adres: eventhpba@wp.pl i dokonanie wpłaty na rachunek Bank Pekao SA nr rachunku: 40 1240 1040 1111 0010 5589 0561.

6. Po otrzymaniu przez nas zgłoszenia potwierdzimy wpisanie uczestniczki na listę.

7. W przypadku warsztatów Wykonawca zastrzega sobie możliwość odwołania lub przesunięcia wydarzenia w sytuacji, gdy nie osiągnięty zostanie limit grupy. Informacja o zmianach przesłana będzie najpóźniej do 7 dni przed planowanym rozpoczęciem warsztatów.

8. Liczba miejsc ograniczona, decyduje kolejność zgłoszeń.

9. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie przez firmy Healthy plan by Ann i Akademia Sportowo-Szkoleniowa ExtremeAcademy Edyta Litwiniuk moich danych osobowych zawartych w formularzu wyłącznie dla potrzeb procesu rejestracji oraz w celach marketingowych, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o Ochronie Danych Osobowych (tekst jedn. Dz. U. 2002 Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz zgadzam się na otrzymywanie informacji handlowych od Healthy plan by Ann i Akademia Sportowo-Szkoleniowa ExtremeAcademy w rozumieniu ustawy z 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (tekst jedn. Dz.U. 2013, poz. 1422) na podane wyżej adresy e-mail. Świadoma jestem faktu, że przysługuje mi prawo wglądu do swoich danych oraz prawo do ich poprawiania.

data i podpis

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_