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](mailto:eventhpba@wp.pl) i [biuro@edytalitwiniuk.pl](mailto:biuro@edytalitwiniuk.pl)

Termin: 29 listopada 2014 r.

Godzina: 11.00

Miejsce treningu: Centrum Modelowania Sylwetki „Slim & Fun” Strefa Kobiet ul. Broniewskiego 28 (wejście od ul. Włościańskiej), Galeria Żoliborz, Warszawa

Temat**:** Healthy Ciąża

Cena: **135** PLN/osoba

Termin płatności: do 27 listopada 2014 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 (*zaznacz w kratce obok*)**

1. Formularz ten jest oficjalnym zgłoszeniem na warsztaty.
2. Cena zawiera: uczestnictwo w części teoretycznej i praktycznej warsztatów, autorskie materiały szkoleniowe wraz ze szczegółowo rozpisanym treningiem na każdy trymestr ciąży, wodę oraz piłkę gimnastyczną.
3. Zamawiający zobowiązuje się do udostępnienia Wykonawcy wszelkich informacji niezbędnych do przeprowadzenia treningu.
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 na adres: [eventhpba@wp.pl](mailto:healthyplanbyann@wp.pl) i [biuro@edytalitwiniuk.pl](mailto:biuro@edytalitwiniuk.pl) i dokonanie wpłaty na rachunek 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 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 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.

**podpis**

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