

## Umowa - zgłoszenie udziału w szkoleniu

### *ABC Terapii Krótkoterminowej Skoncentrowanej na Rozwiązaniu - Poziom B*

zawarta w dniu ..... w Łodzi, pomiędzy:

**Mariolą Lelonkiewicz oraz Jackiem Lelonkiewiczem, prowadzącymi działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej pod firmą Centrum Terapii Krótkoterminowej s.c. Lelonkiewicz Mariola, Lelonkiewicz Jacek, z siedzibą: ul. Dowborczyków 15/2a, 90-019 Łódź, NIP: 9471931748, reprezentowanej przez Mariolę Lelonkiewicz, zwanymi dalej „Centrum” lub „CTK”**

**a imię i nazwisko .....**

**Data urodzenia .....Miejsce urodzenia .....**

**Wykształcenie .....**

**Aktualne miejsce pracy .....**

**Adres zamieszkania .....**

**Kod ..... Miasto.....**

**Numer telefonu ..... adres e - mail .....**

Informuję, iż ukończyłam szkolenie bazowe w metodzie krótkoterminowej SFBT

w ..... (ośrodek) w roku .....(data)

***zwanym/-ą dalej „Klientem” lub „Uczestnikiem”***

1. Klient zleca, a Centrum zobowiązuje się do świadczenia na rzecz Klienta usługi zajęć szkoleniowych w ramach kursu pod nazwą „ABC Terapii Krótkoterminowej Skoncentrowanej na Rozwiązaniu” – poziom B.
2. Centrum corocznie przedstawia harmonogram zajęć ABC- poziom B wraz z kosztem uczestnictwa w pojedynczych warsztatach lub kosztem udziału w całym roku szkoleniowym.
3. Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest przesłanie do Centrum podpisanej i wypełnionej niniejszej umowy zgłoszenia wraz z załączoną kopią dyplomu ukończenia studiów, zaświadczeniem o zatrudnieniu w kontakcie z Pacjentem oraz (w przypadku gdy nazwisko na dyplomie różni się od używanego obecnie) kserokopią dowodu osobistego, a nadto dokonanie wpłaty należności, o której mowa w ust. 4 i 5 poniżej.
4. Uczestnik dokonuje opłaty za zajęcia wymienione w pkt. 1 w formie opłaty za cały rok lub za wybrane zajęcia. W przypadku uiszczenia opłaty za cały rok, uczestnikowi przysługuje zniżka.
5. Niniejsza umowa zostaje zawarta pod warunkiem zawieszającym dokonania wpłaty należności z tytułu udziału w zajęciach szkoleniowych, w wysokości określonej przez przedstawiany corocznie harmonogram opłat i zgodnej z dokonanym przed Uczestnika wyborem, zgodnie z ust. 4.
6. O uczestnictwie w określonych zajęciach w ramach liczby miejsc decyduje kolejność zgłoszeń i dokonanych wpłat.

7. W przypadku, gdy po przesłaniu podpisanej umowy i dokonaniu wpłaty należności wskazanej w ust. 3 powyżej, Centrum odwoła uczestnictwo w Szkoleniu z powodu wyczerpania liczby miejsc lub odwołania zajęć z winy Centrum, całkowita kwota wpłaty zostanie zwrócona na konto wskazane przez Klienta w ciągu 7 dni od daty odwołania zajęć lub przesunięta na inne, wskazane przez Uczestnika zajęcia. Z tytułu odwołania uczestnictwa w Szkoleniu Klient nie będzie miał w stosunku do Centrum żadnych innych roszczeń.

8. W przypadku rezygnacji uczestnika z udziału w szkoleniu:

o jeśli rezygnacja nastąpiła na miesiąc przed terminem zajęć, kwota wpłaty zostaje zwrócona w całości na warunkach jak w ust. 7 powyżej lub przesunięta na kolejne proponowane przez CTK zajęcia szkoleniowe lub przekazana na poczet udziału w szkoleniu innego Uczestnika, wskazanego przez wpłacającego,

o jeżeli rezygnacja nastąpiła później niż na miesiąc przed terminem zajęć, nie później jednak niż na 10 dni przed tym terminem, osoba dokonująca wpłaty zostanie obciążona kosztami szkolenia w wysokości 50% wartości zamówienia – w pozostałym zakresie zwrot kwoty nastąpi wg zasad wskazanych w punkcie poprzednim,

o dokonanie rezygnacji w późniejszym terminie (później niż na 10 dni przed terminem zajęć) spowoduje obciążenie wpłacającego kosztami szkolenia w wysokości 100% jego ceny.

9. Centrum nie zapewnia zakwaterowania na czas szkolenia, a jedynie służy pomocą w poszukiwaniu miejsc noclegowych.

10. Zgłoszenie na szkolenie jest równoznaczne akceptacją regulaminu Szkoły ABC Terapii Krótkoterminowej Skoncentrowanej na Rozwiązaniu – szkolenie zaawansowane poziom B.

11. Wszelkie dane osobowe przekazane przez Uczestnika szkolenia, gromadzone w celu realizacji zawartej umowy, przetwarzane będą zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018, poz. 1000, z późn. zm.). Zasady przetwarzania danych osobowych zawarte są w Klauzuli Informacyjnej, stanowiącej załącznik do niniejszej umowy.

.....

.....

**Centrum**

**Uczestnik**

**Faktura \*(opcjonalnie)**

**Dane firmy (nazwa, adres)**

.....

..... **NIP Firmy** .....

Data .....

Podpis

.....

**Załączniki:**

- Klauzula Informacyjna dla Uczestnika.