FORMULARZ ZGŁOSZENIA

WARSZTATY „HEALTHY CIĄŻA” i „HEALTHY MAMA”

|  |
| --- |
|  |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

Zgłoszenie na warsztaty prosimy przesłać w formie skanu na adres mailowy: eventhpba@wp.pl

Termin: 28 marca 2015 r.

Godzina: 10.45

Miejsce treningu: OH LALA ul. Mazowiecka 9, Warszawa

Temat**:** Healthy Ciąża i Healthy Mama

Cena: **300** PLN/osoba

Termin płatności: do 21 marca 2015 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, gifty diet-food.pl, piłkę gimnastyczną.
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 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**

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