

## OŚWIADCZENIE

### Fizjoterapia po Operacjach Plastycznych

### Fizjoterapia Estetyczna Szczyt i Szwedo Sp. J.

W związku z przystąpieniem do szkolenia „Fizjoterapia po Operacjach Plastycznych”, organizowanego przy Fizjoterapię Estetyczną Szczyt i Szwedo Sp. J. z siedzibą w Warszawie (02-956) przy ul. Królewicza Jakuba 37, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XIII Wydział Krajowego Rejestru Przedsiębiorców pod numerem KRS 0000898505, NIP 9512519224, wyrażam zgodę na przetwarzanie dobrowolnie podanych moich danych osobowych, przez organizatora .

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji szkolenia (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).

Wyrażam zgodę na rejestrację mojego wizerunku w formie audio, video i/lub fotografii, w celu promowania szkoleń oraz organizatora, na platformach społecznościowych, a także stronie www oraz ewentualnych pozostałych materiałach promocyjnych.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu szkolenia (załącznik 1) i go akceptuję oraz będę przestrzegać.

Zobowiązuję się do terminowego uiszczenia opłat, a w przypadku problemów finansowych, zdrowotnych lub losowych, do natychmiastowego poinformowania organizatora. Jednocześnie zapewniam o wypełnieniu i wysłaniu pełnej, niezbędnej do przeprowadzenia szkolenia dokumentacji.

Jestem świadom, że w przypadku zmian w organizacji szkolenia, wynikających z przyczyn losowych (np. rozwój sytuacji epidemiologicznej, choroby prowadzącego), szkolenie może odbyć się w innym terminie.

-----  
Data i czytelny podpis