**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**LETNIA AKADEMIA PROGRAMOWANIA**

**GRUPA POCZĄTKUJĄCA (SCRATCH)**

**Leszno, 3-7 sierpnia 2015**

**Godz. 11.00-15.30**

**Leszczyńskie Centrum Biznesu Sp. z o.o., Inkubator Przedsiębiorczości  
ul. Geodetów 1, 64-100 Leszno**

Koszt udziału w akademii: **200 zł brutto (słownie: dwieście złotych) + 50 zł obiady (opcjonalnie)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko uczestnika | Adres zamieszkania | Data urodzenia | Wybieram (proszę wstawić krzyżyk) | |
| Opcja z posiłkiem  250 zł | Opcja bez posiłku  200 zł |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dane do faktury VAT (jeśli życzycie sobie Państwo otrzymać FV) | |
| Imię i nazwisko : |  |
| *Adres* |  |

1. Wypełniony i podpisany formularz zgłoszenia prosimy dostarczyć mailem na adres: [lcb@lcb.leszno.pl](mailto:lcb@lcb.leszno.pl) do dnia 24 sierpnia 2015 r.
2. Podpisanie formularza zgłoszeniowego oznacza akceptację regulaminu pracowni komputerowej.
3. Przesłanie podpisanego **Formularza Zgłoszeniowego oraz dokonanie wpłaty** na konto organizatora jest podstawą do umieszczenia zgłoszonych osób na liście uczestników.
4. Zastrzegamy sobie możliwość odwołania akademii w przypadku niewystarczającej liczby uczestników.

**Zakwalifikowanie uczestnika do Letniej Akademii Programowania nastąpi po dokonaniu wpłaty na konto Leszczyńskiego Centrum Biznesu sp. z o.o.: 48 1020 4027 0000 1902 0810 7064 z dopiskiem AKADEMIA2**

**Kolejność wpływających na konto LCB wpłat będzie decydowała o kolejności zakwalifikowania do udziału w Akademii. Liczba miejsc ograniczona!**

Wyrażam również zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka oraz jego wizerunku w związku z udziałem w Letniej Akademii Programowania, organizowanej w terminie 10.08-14.08.15 r. w Inkubatorze Przedsiębiorczości w Lesznie

.……………………………………

Podpis rodzica/opiekuna