**KARTA UCZESTNICTWA W KURSIE\***

□ **Podstawy chromatografii gazowej**

□ **Podstawy chromatografii cieczowej**

□ **Sprzężenia chromatografii ze spektrometria mas**

□ **Metody przygotowania próbek do analizy chromatograficznej**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko uczestnika/ów: |  |
| Student/doktorant: | TAK / NIE Uczelnia/Kierunek:  |
| Telefon: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Nazwa instytucji zgłaszającej \*\*: |  |

**Dane do faktury:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa płatnika: |  |
| Adres: | ulica i nr lokalu: |
| kod pocztowy i miejscowość: |
| NIP \*\*: |

\* - proszę zaznaczyć wybrane szkolenie

\*\* - wypełnić w przypadku, gdy uczestnik zgłaszany jest na szkolenie przez pracodawcę.

**Należność za udział w szkoleniu płatna na podstawie faktur, po uprzednim zakwalifikowaniu uczestnika (informacja w mailu zwrotnym).**

1. Oświadczam, że akceptuję warunki uczestnictwa zawarte na niniejszej karcie uczestnictwa w szkoleniu i upoważniam Uniwersytet Marii-Curie Skłodowskiej w Lublinie do wystawiania faktury bez składania podpisu z naszej strony osoby upoważnionej.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Marii-Curie Skłodowskiej w Lublinie w związku z organizowanym szkoleniem (zgodnie z Ust. z dn. 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 z późniejszymi zmianami).
3. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na otrzymywanie informacji o szkoleniach organizowanych przez Uniwersytet Marii-Curie Skłodowskiej w Lublinie w rozumieniu ustawy z 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną. (Dz. U. z 2002 r. nr 144 poz. 1204).

\* niepotrzebne skreślić

……………………………………………….……………………………………………

 Data i czytelny podpis uczestnika lub osoby upoważnionej

Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania szkolenia zaplanowanego w danym miejscu i terminie w przypadku braku minimalnej liczby uczestników.

W takim przypadku wszelkie dokonane przez uczestników wpłaty zostaną niezwłocznie zwrócone.