

*Zapraszamy Państwa, na konferencje integracyjno-szkoleniową nt:*

## **Funkcjonowanie Warsztatu Terapii Zajęciowej – aspekty teoretyczne i praktyka działania w okresie pandemicznym**

<u>TERMIN SZKOLENIA:</u>	<u>MIEJSCE SZKOLENIA:</u>	<u>CENA SZKOLENIA:</u>
<b>10-13.10.2021r.</b> 2 dni szkolenia <u>4 dni pobytu nad morzem</u>	<b>GOLDEN TULIP</b> ul. Piastowska 120 GDAŃSK	<b>1580 zł/os brutto</b> bez noclegu 1180/os brutto

**Informujemy, że istnieje możliwość sfinansowania udziału w w/w szkoleniu ze środków KFS na podst. art. 69a ust. 2 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2013r.poz. 674 z późn. zm.), oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z dnia 14.05. 2014r. Poz. 639).**

**Wnioski wraz załącznikami dostępne są w Urzędach Pracy oraz na stronach internetowych.**

*Mając na uwadze, że konferencja będzie miała charakter integracyjno-szkoleniowy, prosimy o przesyłanie na nasz adres e-mailowy, lub wpisanie w formularzu zgłoszeniowym pytań i problemów, skierowanych do wykładowcy, na które chcielibyście Państwo uzyskać odpowiedzi lub zaproponować je do ogólnej dyskusji, która będzie okazją do wymiany doświadczeń oraz omówienia problemów pojawiających się w Państwa codziennej pracy zawodowej.*

**Szkolenie skierowane jest do: kadry kierowniczej oraz osób zajmujących się opieką, terapią i rehabilitacją osób z niepełnosprawnościami w WTZ i PCPR**

**Hotel GOLDEN TULIP Gdańsk Residence, to nowocześnie zaprojektowany i urządzony obiekt składający się z kilku budynków.** W głównym budynku znajduje się recepcja, restauracja, sale konferencyjne oraz 1 osobowe pokoje typu Studio. W pozostałych budynkach znajdują się kilku osobowe apartamenty o powierzchni 40 - 65 m2, Hotel położony jest niedaleko piaszczystej plaży morza bałtyckiego i parę metrów od ścieżek rekreacyjnych parku Reagana jak również w niedalekiej odległości od centrum Gdańska i Sopotu.

### Cena obejmuje:

- wykłady, konsultacje indywidualne, komplet materiałów szkoleniowych, certyfikat uczestnictwa,
- 3 noclegi w **4 osobowych**, dwu poziomowych w pełni wyposażonych apartamentach o powierzchniok.65m2, składający się z dwóch sypialni, pokoju dziennego, aneksu kuchennego i łazienki.  
**Pokój 2 - osobowy** typu STUDIO (sypialnia, pokój dzienny, aneks kuchenny, łazienka)  
**Pokój 1- osobowy** typu STUDIO za dodatkową opłatą – 250,00zł za cały pobyt.
- pełne wyżywienie (od kolacji w pierwszym dniu pobytu (niedziela), do śniadania w ostatnim dniu pobytu(środa)
- przerwy kawowe w trakcie szkolenia, kolacja integracyjna

### Dojazd we własnym zakresie.

Korzystanie z prywatnego, monitorowanego parkingu możliwe jest za dodatkową opłatą ( 20,00zł/doba)

**Przyjazd i zakwaterowanie:** Niedziela od godz. 15-tej lub wcześniej w miarę wolnych pokoi. Wyjazd w środę po obiedzie, wykwaterowanie z pokoi do godz. 11.00.

**UWAGA! Ilość miejsc hotelowych ograniczona. Decyduje kolejność zgłoszeń.**

### Warunki uczestnictwa:

- Przesłanie formularza zgłoszenia oraz potwierdzenia wpłaty po otrzymaniu faktury Pro-Forma stanowi podstawę do wpisania na listę uczestników szkolenia.  
Należność za udział w szkoleniu należy przesłać na konto: Centrum Edukacji „VADEMECUM”  
Mariusz Gąszczak  
**nr konta 14 1160 2202 0000 0004 5361 4747**
- Formularz zgłoszeniowy jest prawnie wiążącą umową zawartą pomiędzy Centrum Edukacji Vademecum a Zgłaszającym.

**Szczegółowy harmonogram konferencji prześlemy Państwu w późniejszym terminie.**

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Prosimy o przesłanie e-mailem na: [biuro@vademecum.org.pl](mailto:biuro@vademecum.org.pl) nr: (32) 641-1715, (32) 754-5518, 509-954-651

**Po przesłaniu formularza prosimy o kontakt telefoniczny w celu potwierdzenia otrzymania przez nas zgłoszenia.**

Zgłaszamy na szkolenie z zakresu: **Funkcjonowanie Warsztatu Terapii Zajęciowej – aspekty teoretyczne i praktyka działania w okresie pandemicznym.**

1. Pan /i/ ..... stanowisko:.....

(DRUKOWANE LITERY)

PESEL.....email.....tel.....

Proszę o wystawienie zaświadczenia o uczestnictwie w szkoleniu TAK / NIE \*

2. Pan /i/ ..... stanowisko:.....

(DRUKOWANE LITERY)

PESEL..... email..... tel.....

Proszę o wystawienie zaświadczenia o uczestnictwie w szkoleniu TAK / NIE \*

3. Pan /i/ ..... stanowisko:.....

(DRUKOWANE LITERY)

PESEL..... email..... tel.....

Proszę o wystawienie zaświadczenia o uczestnictwie w szkoleniu TAK / NIE \*

### Proponowane pytania i problemy:

.....  
.....  
.....

**Termin i miejsce szkolenia: GDAŃSK 10-13.10.2021r.**

Należność za uczestnictwo ..... (liczba osób) x ..... (kwota szkolenia) zostanie przekazana po otrzymaniu Faktury Pro Forma.

**\*WYPEŁNIĆ OBOWIĄZKOWO: adres mailowy na który zostanie wysłana faktura**

.....  
 przelana na konto 14 1160 2202 0000 0004 5361 4747 ( termin płatności 7 dni po otrzymaniu faktury)

### Dane do faktury (nazwa i adres firmy):

NABYWCA: ..... ODBIORCA: .....

.....

.....

NIP ..... NIP .....

**WAŻNE**

**Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest przesłanie formularza zgłoszeniowego **e-mailem**, oraz kontakt telefoniczny do dnia **24.09.2021r.** i przekazanie należności za udział w szkoleniu po otrzymaniu faktury Pro-Forma.**

- Tak, wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych w celu realizacji zgłoszenia oraz dla celów marketingowych przez Centrum Edukacji Vademecum zgodnie z ust. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 101 z 2002, poz. 926 późn. zm.) oraz z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. nr 144 z 2002, poz. 1204 z późn. zm.).

**Przesłanie karty zgłoszenia stanowi akceptację regulaminu Centrum Edukacji Vademecum**

.....  
pieczęć zakładu

.....  
pieczęć i podpis osoby uprawnionej

- Właściwie zaznaczyć.