



## ZGŁOSZENIE

na

Szkolenie specjalistyczne w zakresie Neurofunkcjonalnej Reorganizacji

### Metoda Padovan® – Moduł III

**Termin**

03.11-06.11.2019

**Miejsce**

Hotel Mercure Gdańsk Posejdon

ul. Kapliczna 30

81-341 Gdańsk

<https://www.accorhotels.com/pl/hotel-3391-hotel-mercure-gdansk-posejdon/index.shtml>

**Zajęcia** (45 min): 6 zajęć/dzień - 24 punkty, 2 przerwy kawowe, 1 półtoragodzinna przerwa obiadowa

**Spis treści**

Funkcje jamy ustnej i postępowanie terapeutyczne w przypadku dyslalii, dyspraksji, dysglosji, afazji, dysfagii, okluzji uzębienia

**Organizator**

*Stanisława Kulen-Gey*, certyfikowana terapeutka Metody Padovan® z prawem do superwizji i hospitowania terapeutów Metody Padovan®

Poradnia Logopedyczna w Berlinie

Praxis für Logopädie Kulen-Gey

Elsa-Brändström-Str.10

13189 Berlin

Germany

**Tel:0049 30 47376096**

e-mail: [info@kulen-gey-logopaedie.de](mailto:info@kulen-gey-logopaedie.de)

**Wykładowca**

*Dr Sonia Padovan Catenne*

**Tłumaczenie**

*Stanisława Kulen-Gey*



### Warunki uczestnictwa:

1. Warunkiem uczestnictwa jest terminowe uiszczenie opłaty **650 EUR**. Zaliczkę w wysokości **100 EUR** należy wpłacić w ciągu miesiąca od zgłoszenia mailowego, natomiast resztę kwoty 4 tygodnie przed rozpoczęciem Szkolenia.
2. Brak pisemnej rezygnacji ze szkolenia i nieobecność Uczestnika na szkoleniu upoważnia Organizatora do zatrzymania opłaty.
3. W przypadku pisemnego odstąpienia od uczestnictwa na 14 dni przed Szkoleniem Organizator dokona zwrotu 50% wpłaconej kwoty, chyba że istnieje możliwość zadeklarowania zastępstwa.
4. W przypadku pisemnego odstąpienia od uczestnictwa na mniej niż 14 dni przed Szkoleniem Organizator zatrzymuje całą kwotę. W przypadku chęci ponownego zgłoszenia Organizator przewiduje rabat 50 EUR i gwarantuje miejsce na liście Uczestników.
5. W przypadku niezrealizowania modułu z powodu choroby Wykładowcy lub działania siły wyższej, odpowiednia kwota opłaty za Szkolenie zostanie zwrócona lub zostanie uzgodniony termin alternatywny.
6. Organizator zastrzega sobie prawo zmiany Wykładowcy w przypadku wydarzeń losowych.
7. Treści wygłoszone podczas seminarium skierowane są tylko i wyłącznie do Uczestników. Rozpowszechnianie komercyjnego programu nauczania na rzecz osób trzecich bez zgody Pró-Sinapse Núcleo Didático Padovan S/C Ltda. jest zabronione.
8. Zapisując się na Szkolenie deklarujesz jednocześnie, że jesteś fizycznie i psychicznie zdrowy, i możesz wziąć na siebie odpowiedzialność za uczestnictwo w kursie. Uczestnicy Szkolenia biorą na siebie pełną odpowiedzialność za swój stan fizyczny i psychiczny podczas trwania Szkolenia. Odpowiedzialność za szkody osobowe jest ograniczona do rażącego zaniedbania i winy umyślnej. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za ubrania, kosztowności, pojazdy i pieniądze Uczestników Szkolenia.
9. Organizator nie zapewnia noclegów ani obiadów.
10. Odstępstwa od niniejszych Warunków są ważne tylko wtedy, gdy zostaną uzgodnione na piśmie przez obie strony.

### Dane do przelewu

Stanisława Kulen Gey: Berliner Volksbank

BIC: BEVODEBB

IBAN: DE04 1009 0000 2398 5630 02

Tytuł przelewu: Nazwisko i imię uczestnika, Modul III, 03.11-06.11.2019, Gdansk

### Rejestracja i płatności

**Opłata za seminarium wynosi 650, -€**

Każdy Uczestnik zobowiązany jest wpłacić **100 EUR zaliczki** (lub całą kwotę) **w ciągu miesiąca** od mailowego zgłoszenia się na Szkolenie.

Potwierdzenie przelewu prosimy przesłać na adres e-mail: [info@kulen-gey-logopaedie.de](mailto:info@kulen-gey-logopaedie.de)

Pozostałą część kwoty należy wpłacić **4 tygodnie** przed rozpoczęciem Szkolenia.

Każdy Uczestnik otrzyma fakturę za dokonaną wpłatę.



**Prosimy o wydrukowanie str.3, wypełnienie, zeskanowanie i przesłanie na adres mailowy [info@kulen-gey-logopaedie.de](mailto:info@kulen-gey-logopaedie.de)**

**Dane Uczestnika** (prosimy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI)

Szkolenie	Nazwisko i imię uczestnika	Adres zamiesz., e-mail, telefon,	Adres do faktury
Moduł III			

***Umowa płatności między Stanisławą Kulen-Gey i Pro Sinapse a***

.....

(imię i nazwisko Uczestnika)

Ja wyżej podpisana(y) zobowiązuję się do zapłacenia 650 EUR za szkolenie z Metody Padovan - Moduł II, które odbędzie się w dniach 03.11-06.11.2019 w Gdańsku i organizowane jest przez Stanisławę Kulen-Gey z ramienia Pro Sinapse. Oświadczam, że zapoznałam(em) się z Warunkami uczestnictwa.

Miejscowość, data

.....

podpis

.....

