



## ZGŁOSZENIE

na

### Szkolenie specjalistyczne w zakresie Neurofunkcjonalnej Reorganizacji **Metoda Padovan® – Moduł I**

**Termin**

17.04.-20.04.2018

**Miejsce**

Novotel Gdańsk Marina  
ul. Jelitkowska 20  
80-342 Gdańsk

<http://www.novotel.com/pl/hotel-3375-novotel-gdansk-marina/index.shtml>

**Zajęcia** (45 min): 8 zajęć/dzień - 32 punkty, 2 przerwy kawowe, 1 godzinna przerwa obiadowa

**Spis treści**

Moduł I przedstawia założenia Metody Padovan®. Neurofunkcjonalna Reorganizacja Padovan łączy w sobie antropozoficzne i neurologiczne odkrycia w celu pełnego zrozumienia naturalnego rozwoju człowieka. Na podstawie tych odkryć twórczyni metody Beatriz Padovan stworzyła program do reorganizacji centralnego układu nerwowego. Duże znaczenie ma dla niej wywiedziony z myśli Steinerowskiej związek pomiędzy kompleksowymi procesami zdolności typowo ludzkich takich jak chodzenie-mówienie-myślenie w świetle najnowszych odkryć w dziedzinie neurologii. Praktyczna część modułu obejmuje ćwiczenia ciała, ręki i oczu.

**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 I, 24.03-27.03.2018, 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 I			

***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 I, które odbędzie się w dniach 17.04-20.04.2018 w Gdańsku i organizowane jest przez Stanisławę Kulen-Gey z ramienia Pro Sinapse. Oświadczam, że zapoznałam(em) się z Warunkami uczestnictwa.

Miejscowość, data

.....

podpis

.....