



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Proszę przestać skan wypełnionego i podpisanego formularza (dla każdego uczestnika odrębnie) na adres: [szkolenia@eko-trek.pl](mailto:szkolenia@eko-trek.pl)

**Zgłaszam udział w egzaminie „Certyfikacja European Tree Worker (ETW) EAC climbing”**

**Termin:** 11 i 12 maja 2018 **Miejsce:** Wrocław

### 1. Dane uczestnika:

Imię/ imiona i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
E-mail	
Data urodzenia	

### 2. Fakturę proszę wystawić na:

Nazwa instytucji	
Dokładny adres	
NIP	

Proszę o wystawienie faktury pro forma i przesłanie jej na adres e-mail .....

Zgadzam się na otrzymanie faktury w formie elektronicznej na adres e-mail: .....

### 3. Zamówienie i opłaty:

Proszę zaznaczyć	Typ opłaty / uczestnictwa	Cena netto*)
<input type="checkbox"/>	Opłata podstawowa (zgłoszenie do 22.04.2018)	1750,- zł
<input type="checkbox"/>	Absolwenci szkolenia przygotowującego do egzaminu ETW we Wrocławskiej Szkole Arborystyki	1650,- zł
<input type="checkbox"/>	<i>Last minute (gdy zgłoszenie po 22.04.2018)**)</i>	<i>Dodatkowo 100,- zł</i>

\*) Przy zapłacie min 70% ze środków publicznych opłata za egzamin zwolniona przedmiotowo z podatku VAT.  
W innych przypadkach do powyższych cen netto należy doliczyć VAT 23%.

\*\*) Uwaga: przy zgłoszeniu po 22.04.2018 obowiązuje dodatkowa opłata 100 zł netto wynikająca z regulacji EAC.

**Do zapłaty: ..... zł netto + ..... %vat = ..... zł brutto**

Opłatę należy uiścić przelewem w ciągu 3 dni od przesłania zgłoszenia.

Nr konta: Raiffeisen Polbank 57 1750 1064 0000 0000 1168 9574 (EKO-TREK Jerzy Stolarczyk)

W treści przelewu: *Opłata za egzamin ETW oraz imię i nazwisko osoby zgłaszanej*

#### 4. Oświadczenia \*):

<input type="checkbox"/> Pracuję na drzewach od minimum 1 roku*)	<input type="checkbox"/> Ogółem pracuję na drzewach od ..... lat W tym praca z użyciem lin ..... na podnośniku ..... <input type="checkbox"/> Zobowiązuję się przedstawić potwierdzenie przed egzaminem ETW*) ..... (wpisać rodzaj potwierdzenia, np. zaświadczenie pracodawcy, zaświadczenie z dział. gospodarczej, referencje).
Orzeczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do pracy na wysokości pow. 3 m	<input type="checkbox"/> Mam, ważne do ...../ ...../..... r *) <input type="checkbox"/> Zobowiązuję się przedstawić przed egzaminem ETW*)
Certyfikat / zaświadczenie o ukończeniu kursu pierwszej pomocy przedmedycznej	<input type="checkbox"/> Mam, ważne do ...../ ...../..... r *) <input type="checkbox"/> Zobowiązuję się przedstawić zaświadczenie przed egzaminem ETW*)
Certyfikat/ zaświadczenie o ukończeniu kursu pilarza drwa lub operatora pilarki *	<input type="checkbox"/> Mam, zobowiązuję się przedstawić zaświadczenie przed egzaminem ETW*)
Certyfikat/ zaświadczenie o ukończeniu kursu dostępu linowego do pracy na drzewach *)	<input type="checkbox"/> Mam, zobowiązuję się przedstawić zaświadczenie przed egzaminem ETW *)
Certyfikat/ zaświadczenie o ukończeniu kursu ścinki sekcyjnej/ pracy pilarką na wysokości / z lin	<input type="checkbox"/> Mam, zobowiązuję się przedstawić zaświadczenie przed egzaminem ETW <input type="checkbox"/> Nie mam, wykonam odpowiednie czynności sprawdzające w ramach egzaminu ETW (5 cięć końcowych pilarką)
Certyfikat/ zaświadczenie o przeszkoleniu w zakresie ratownictwa na wysokości z lin	<input type="checkbox"/> Mam, zobowiązuję się przedstawić zaświadczenie przed egzaminem <input type="checkbox"/> Nie mam, wykonam odpowiednie czynności sprawdzające w ramach egzaminu ETW (symulacja Aerial rescue)

Kopie zaświadczeń oraz potwierdzenia okresu pracy przekażę przed przyjęciem na egzamin na cały czas egzaminu oraz do wglądu dla egzaminatorów oraz supervisorów z EAC\*)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie danych osobowych (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 133 poz. 883) do celów realizacji egzaminu oraz komunikacji z Organizatorem egzaminu \*)

Wyrażam zgodę na dokumentowanie przebiegu egzaminu w formie wizualnej oraz umieszczanie materiału wizualnego w sprawozdaniach i komunikatach Organizatora egzaminu oraz instytucji certyfikującej tj. EAC. \*)

Wyrażam zgodę na zamieszczenie aktualnych informacji (imię i nazwisko oraz data ważności certyfikatu) na stronie <http://www.eac-arboriculture.com/certified-european-tree-workers.aspx> \*)

Miejscowość i data\*) .....Podpis zgłaszającego\*): ..... (ew) Pieczęć .....

\*) pola obowiązkowe

Proszę przestać skan wypełnionego i podpisanego formularza na adres: [szkolenia@eko-trek.pl](mailto:szkolenia@eko-trek.pl)

Kontakt do Organizatora: EKO-TREK Jerzy Stolarczyk, Jamnik 1 55-140 Żmigród [szkolenia@eko-trek.pl](mailto:szkolenia@eko-trek.pl) tel. 605 415 216