



ARKONA

LABORATORIUM FARMAKOLOGII STOMATOLOGICZNEJ

REGULAMIN UCZESTNICTWA W SZKOLENIACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ ARKONA LABORATORIUM FARMAKOLOGII STOMATOLOGICZNEJ SKIEROWANYCH DO STOMATOLOGÓW, HIGIENISTÓW I ASYSTENTÓW

§ 1 Postanowienia ogólne

1. Niniejszy regulamin określa warunki zgłoszenia oraz uczestnictwa w szkoleniach organizowanych przez Arkona Laboratorium Farmakologii Stomatologicznej (zwaną w dalszej części Organizatorem).
2. Szczegółowe informacje o organizowanych szkoleniach znajdują się na stronie internetowej Organizatora arkonadent.com.

§ 2 Zgłoszenia na szkolenie

1. Uczestniczką/uczestnikiem szkolenia jest osoba zgłoszona na szkolenie poprzez przesłanie elektronicznego formularza zgłoszeniowego dostępnego na stronie <https://arkonadent.com/szkolenia/>.
2. Uczestnicy zobowiązani są do wypełnienia całego formularza.
3. Dokonanie zgłoszenia na szkolenie jest jednoznaczne z zaakceptowaniem terminu określonego w formularzu zgłoszeniowym, zgody na przetwarzanie danych osobowych dla celów organizacji szkolenia.
4. Ilość miejsc na każde szkolenie jest ograniczona. O wpisaniu na listę uczestników decyduje kolejność zgłoszeń, wypełnienie w całości formularza oraz dokonania płatności w niżej wymienionym terminie.
5. Przyjęcie zgłoszenia zostanie potwierdzone przez Organizatora za pośrednictwem poczty elektronicznej.
6. Ostateczne potwierdzenie szkolenia wysyłane jest mailowo najpóźniej **14 dni** kalendarzowych przed datą szkolenia.
7. Płatności należy dokonać najpóźniej **10 dni** kalendarzowych przed datą szkolenia.
8. Płatność dokonywana jest po otrzymaniu ostatecznego potwierdzenia mailowego wysłanego przez organizatora. Płatność dokonywana jest na konto Arkona Laboratorium Farmakologii Stomatologicznej **Alior Bank S.A. 62 2490 0005 0000 4500 6845 3035**.
9. Ostateczne potwierdzenie szkolenia zawiera informacje o miejscu i godzinie szkolenia.

§ 3 Rezygnacja ze szkolenia

1. Rezygnacji ze szkolenia, max. do **10 dni** przed terminem rozpoczęcia szkolenia, należy dokonać przesyłając do Organizatora pismo informujące o rezygnacji z uczestnictwa w szkoleniu, e – mailem na adres: katarzyna.wiszniewska@arkonadent.com
2. Za datę rezygnacji ze szkolenia uznaje się datę wpływu maila do Organizatora.
3. W przypadku wpływnięcia maila do Organizatora w dniu wolnym od pracy, za datę wpływu uznaje się następujący po nim dzień roboczy.



ARKONA

LABORATORIUM FARMAKOLOGII STOMATOLOGICZNEJ

4. W przypadku rezygnacji uczestnika ze szkolenia w czasie krótszym niż **5 dni** przed terminem rozpoczęcia szkolenia uczestnik zobowiązany jest wskazać swojego zastępcę na szkolenie.
5. W przypadku rezygnacji ze szkolenia w czasie krótszym niż **10 dni** przed rozpoczęciem wpłacona kwota nie podlega zwrotowi.
6. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania szkolenia z przyczyn od niego niezależnych lub w przypadku zgłoszenia się niewystarczającej liczby uczestników na **3 dni** robocze przed terminem szkolenia.
7. W przypadku odwołania szkolenia z winy Organizatora, Organizator niezwłocznie poinformuje, o tym fakcie każdego z uczestników.
8. W przypadku odwołania szkolenia winy Organizatora zwrotowi podlega całość uiszczonych opłat.

§ 4 Warunki uczestnictwa

1. Uczestnicy zobowiązani są do punktualnego przybycia na szkolenie.
2. Organizator zapewnia uczestnikom szkolenia materiały szkoleniowe, certyfikaty.
3. Każdy uczestnik otrzyma certyfikat potwierdzający udział w szkoleniu, jeśli szkolenie posiada wyznaczoną ilość punktów edukacyjnych uczestnik otrzyma certyfikat z określoną ilością punktów zgodną z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 2004 roku.
4. Uczestnicy zobowiązani są do podpisania listy obecności i certyfikatów.
5. Każdy uczestnik zobowiązany jest do uzupełnienia ankiety dostępnej w wersji elektronicznej na stronie szkolenia: <https://arkonadent.com/szkolenia/> lub formie papierowej udostępnionej podczas szkoleń.

§ 5 Ochrona danych osobowych

1. Wypełniając formularz zgłoszeniowy uczestnik wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2002 r., nr 101, poz. 926 ze zm.).
2. Uczestnikom przysługuje prawo do wglądu w treść swoich danych osobowych, do dokonania ich zmiany oraz żądania ich usunięcia.
3. Wypełniając formularz zgłoszeniowy uczestnik wyraża zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku przez Organizatora.

§ 6 Postanowienia końcowe

1. Organizator zastrzega sobie prawo do wprowadzania zmian w niniejszym Regulaminie.
2. Wprowadzone zmiany będą na bieżąco publikowane [na stronie internetowej arkonadent.com](https://www.arkonadent.com).
3. W kwestiach nieuregulowanych w niniejszym regulaminie zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.



ARKONA

LABORATORIUM FARMAKOLOGII STOMATOLOGICZNEJ



ARKONA