

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Program „Space for Reflection”

Superwizja i refleksyjna praktyka dla coachów i mentorów

Prosimy o wypełnienie wszystkich pól oznaczonych gwiazdką (*). Przesłanie formularza nie jest równoznaczne z przyjęciem do Programu (§3 Regulaminu) – o kwalifikacji Organizator poinformuje drogą elektroniczną. Liczba miejsc jest ograniczona.

Organizator: Space for Change sp. z o.o. · ul. Tomasza Zana 39A, 20-634 Lublin · team@spaceforchange.pl · tel. 600 555 256

1 Dane Uczestnika

IMIĘ I NAZWISKO *

ADRES E-MAIL *

TELEFON *

ADRES KORESPONDENCYJNY (OPCJONALNIE)

2 Praktyka zawodowa

KWALIFIKACJA · §3

Program jest przeznaczony dla osób, które obecnie prowadzą procesy coachingowe lub mentoringowe.

PEŁNIONA ROLA / ROLE *

☐ Coach☐ Mentor☐ Team coach☐ Inna (jaka?)

Akredytacje / certyfikaty oraz stopień (np. ICF ACC/PCC/MCC, EMCC EIA/ESIA)

**KRÓTKI OPIS AKTUALNEJ PRAKTYKI ***

Od jak dawna pracujesz, z jakimi klientami / mentees, szacunkowa liczba godzin praktyki.

CZY KORZYSTAŁAŚ/-EŚ WCZEŚNIEJ Z SUPERWIZJI? JEŚLI TAK, W JAKIEJ FORMIE?**TWOJE OCZEKIWANIA I CELE WOBEC UDZIAŁU W PROGRAMIE *****3 Rozmowa kwalifikacyjna**

Organizator może zaprosić Cię na krótką rozmowę kwalifikującą, jeżeli uzna ją za potrzebną (§3 ust. 2 i 4).

PREFEROWANY SPOSÓB I GODZINY KONTAKTU

4 Dane do faktury / Zamawiający

§4

UDZIAŁ FINANSUJE *

☐ Osoba prywatna☐ JDG☐ Firma / organizacja

NAZWA NABYWCY / IMIĘ I NAZWISKO NA FAKTURZE

NIP (JEŚLI DOTYCZY)

ADRES SIEDZIBY / ZAMIESZKANIA

E-MAIL DO E-FAKTURY *

5 Wybór formy płatności

§4

1. CENA PROMOCYJNA DO 20.08.2026

1799 zł netto

+ 23% VAT = 2212,77 zł brutto

2. CENA REGULARNA OD 20.08.2026

2199 zł netto

+ 23% VAT = 2704,77 zł brutto

☐ Płatność jednorazowa☐ Płatność ratalna

Miejsce zostaje ostatecznie zarezerwowane po zaksięgowaniu wymaganej płatności (§3 ust. 8). Terminy płatności zostaną wskazane na fakturze lub w indywidualnym harmonogramie.

6 Oświadczenia i zgody

Pola oznaczone * są obowiązkowe do udziału w Programie.

- ☐ Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe i kompletne. (§3 ust. 2) *
- ☐ Zapoznałam/-em się z Regulaminem uczestnictwa w Programie „Space for Reflection” i akceptuję jego postanowienia. (§16 ust. 4) *
- ☐ Zobowiązuję się do zachowania poufności oraz wnoszenia przypadków wyłącznie w formie zanonimizowanej. (§10) *
- ☐ Przyjmuję do wiadomości zakaz nagrywania, wykonywania zrzutów ekranu, stosowania narzędzi transkrypcji i AI oraz zaproszeń botów/asystentów AI na spotkania. (§8, §12) *
- ☐ Przyjmuję do wiadomości, że Program nie jest psychoterapią ani formą pomocy psychologicznej / medycznej / prawnej i nie jest formalnie akredytowany przez EMCC Global ani ICF. (§2) *
- ☐ Zapoznałam/-em się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych (§15) oraz z polityką prywatności Administratora – Space for Change sp. z o.o. *

ZGODY DOBROWOLNE — NIE SĄ WARUNKIEM UDZIAŁU

- ☐ Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji marketingowych od Organizatora. (§15 ust. 4)
- ☐ Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojej opinii / imienia i nazwiska / wizerunku w celach promocyjnych na podstawie odrębnej zgody. (§15 ust. 6)



7 Konsument – rozpoczęcie usługi §6 · ZAŁ. 2

Wypełnij, jeżeli jesteś Konsumentem i chcesz, aby usługa rozpoczęła się przed upływem 14-dniowego terminu na odstąpienie od umowy (np. gdy Program zaczyna się w ciągu 14 dni od zawarcia umowy).

- ☐ Żądam rozpoczęcia realizacji usługi przed upływem 14-dniowego terminu na odstąpienie i przyjmuję do wiadomości, że w razie odstąpienia po rozpoczęciu usługi mogę zostać zobowiązana/-y do zapłaty za wykonaną część świadczenia.

8 Data i podpis

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

PODPIS / AKCEPTACJA ELEKTRONICZNA

WYŚLIJ FORMULARZ

team@spaceforchange.pl

Zapisy trwają do 10 września 2026 r. lub do wyczerpania miejsc.

Uczymy przez doświadczenie →