



Regulamin Rejestracji na Szkolenie ADOS-2

§ 1. Postanowienia ogólne

1. Niniejszy Regulamin określa zasady rejestracji oraz warunki udziału w szkoleniach organizowanych przez dr n. med. Agnieszkę Rynkiewicz z **Centrum Diagnostyki, Terapii i Edukacji SPECTRUM ASC-MED z siedzibą w Gdańsku przy ul. Dzielnej 47, 80-404 Gdańsku w zakresie metodologii badań za pomocą narzędzia ADOS-2**, zwane dalej „Szkoleniem lub Szkoleniem ADOS-2”.
2. Niniejszy Regulamin obowiązuje osoby, które zgłaszają się na Szkolenie ADOS-2 organizowane na terenie Rzeczypospolitej Polski, począwszy od dnia 01.07.2017r. do odwołania.
3. Wszelkie ewentualne zmiany do niniejszego Regulaminu będą wprowadzane przed kolejną edycją szkolenia tak, aby zagwarantować wszystkim zgłaszającym obowiązywanie jednolitej wersji Regulaminu.

§ 2. Definicje

1. *Szkoleniowiec ADOS-2* – dr n. med. Agnieszka Rynkiewicz posiadająca oficjalne uprawnienia szkoleniowca ADOS-2 nadane przez uprawnioną do tego celu instytucję oraz osobę certyfikującą: Royal Aberdeed Children’s Hospital i Newcastle University, Wielka Brytania, prof. Ann Le Couteur.
2. *Organizator* – Centrum Diagnostyki, Terapii i Edukacji SPECTRUM ASC-MED Agnieszka Rynkiewicz, z siedzibą w Gdańsku (80-404), przy ul. Dzielnej 47, NIP: 9570667510, REGON: 221647526.
3. *Uczestnik* – osoba fizyczna, która zarejestrowała się na szkolenie, wyraziła zgodę uczestnictwa w szkoleniu oraz wniosła opłatę (lub w jej imieniu została wniesiona opłata za szkolenie) według ustalonego przez *Organizatora* Cennika.
4. *Klient* – osoba fizyczna lub prawna, zobowiązana do wniesienia opłaty za szkolenie. Klientem może być *Uczestnik* szkolenia lub instytucja sponsorująca *Uczestnikowi* udział w szkoleniu.
5. *Zgłoszenie rejestracyjne (w e-mailu)* – podstawowe dane osobowe Uczestnika otrzymywane przez *Organizatora* szkolenia w formie elektronicznej (e-mailem) od Uczestnika lub *Klienta* rejestrującego na potrzeby udziału zgłaszanych osób w Szkoleniu ADOS-2 i związanego z tym procesem certyfikacji.

SZKOLENIA ADOS-2

dr n. med. Agnieszka Rynkiewicz

Międzynarodowy certyfikowany szkoleniowiec ADOS-2

Lider Międzynarodowego Towarzystwa Badań Naukowych nad Autyzmem (INSAR) na Polskę

Lider ECHO Autism na Polskę

Certyfikowany diagnosta ADOS-2, ADI-R, BOSA, STAT™, BOSCC

Email: rynkia@spectrumascmed.com Website: www.spectrumascmed.com



6. *Rejestracja* – podanie i wysłanie danych w *Zgłoszeniu rejestracyjnym* (e-mailem) na podany adres e-mail Organizatora na potrzeby udziału w Szkoleniu. Rejestracja bez wniesienia opłaty nie stanowi zagwarantowania *Uczestnikowi* miejsca na szkoleniu.
7. *Potwierdzenie Rejestracji* – wiadomość wysłana do *Klienta* w formie elektronicznej, potwierdzająca wpłynięcie Rezerwacji miejsca na szkoleniu i zapisanie *Uczestnika* na listę rejestracyjną szkolenia, oznaczające przyjęcie zgłoszenia i oczekiwanie *Organizatora* na dokonanie stosownej opłaty zgodnie z Cennikiem.
8. *Potwierdzenie miejsca na szkoleniu* – zagwarantowanie miejsca na Szkoleniu po dokonaniu opłaty przez *Klienta* lub *Uczestnika* za szkolenie przelewem na wskazane przez *Organizatora* konto bankowe.
9. *Rezygnacja ze szkolenia* – przesłanie informacji przez *Klienta* lub *Uczestnika* w formie pisemnej o rezygnacji z udziału w szkoleniu na adres siedziby *Organizatora*.
10. *Cennik* - publikowana na stronie *Organizatora* aktualna lista opłat związanych ze zgłoszeniem uczestnictwa w Szkoleniu ADOS-2 oraz udziałem w pełnym procesie certyfikacji dla korzystania z narzędzia ADOS-2, obejmująca w szczególności aktualną Opłatę za Szkolenie.

§ 3. Warunki uczestnictwa w Szkoleniu

1. Warunkiem uczestnictwa w Szkoleniu jest wypełnienie i przesłanie *Zgłoszenia Rejestracyjnego* (e-mailem) dostępnego na stronie *Organizatora* oraz wniesienie opłaty za szkolenie przelewem bankowym na konto podane przez *Organizatora*, z dopiskiem w tytule przelewu: „**Imię i nazwisko Uczestnika, tytuł i data szkolenia**”.
2. Dopuszczalną formą kontaktu pomiędzy *Klientem* i/lub *Uczestnikiem* a *Organizatorem* jest email, co Klient akceptuje, gwarantując jednocześnie akceptację takiej formy kontaktu z Uczestnikiem.
3. *Klient* zobowiązany jest wnieść co najmniej zaliczkę w wysokości do 50% Opłaty za Szkolenie, po przesłaniu *Zgłoszenia Rejestracyjnego*, najpóźniej do dwóch tygodni po Potwierdzeniu Rejestracji przez *Organizatora* szkolenia.
4. *Klient* zobowiązany jest przesłać pełną Opłatę za Szkolenie najpóźniej na cztery tygodnie przed planowanym terminem danej edycji Szkolenia.
5. W sytuacjach wyjątkowych *Organizator* zastrzega sobie prawo do rejestracji *Klienta* w terminie krótszym aniżeli cztery tygodnie przed Szkoleniem.
6. O rezerwacji miejsca na Szkoleniu decyduje kolejność wniesionej Opłaty za Szkolenie (co najmniej 50% Opłaty, o czym mowa w ust. 3 powyżej) na konto bankowe wskazane przez *Organizatora*.

SZKOLENIA ADOS-2

dr n. med. Agnieszka Rynkiewicz

Międzynarodowy certyfikowany szkoleniowiec ADOS-2

Lider Międzynarodowego Towarzystwa Badań Naukowych nad Autyzmem (INSAR) na Polskę

Lider ECHO Autism na Polskę

Certyfikowany diagnosta ADOS-2, ADI-R, BOSA, STAT™, BOSCC

Email: rynkia@spectrumascmed.com Website: www.spectrumascmed.com



7. Faktura wystawiana jest na podstawie danych podanych w *Zgłoszeniu Rejestracyjnym* w e-mailu i przekazywana bezpośrednio *Uczestnikowi* na szkoleniu lub wysyłana pod wskazany przez *Klienta* adres.
8. Opłata za Szkolenie nie obejmuje kosztów podróży, wyżywienia czy noclegu *Uczestnika* w związku z przeprowadzaniem Szkolenia.
9. *Organizator* co do zasady zapewnia podczas każdego dnia Szkolenia dwie przerwy kawowe oraz lunch, chyba że wyjątkowe okoliczności to nie umożliwiają.

§ 4. Zmiana lub odwołanie terminu Szkolenia

1. *Organizator* zastrzega sobie prawo do zmiany lub odwołania terminu Szkolenia w szczególnych sytuacjach losowych, zwłaszcza wystąpienia sił wyższej (takich jak m.in. żywioły, wojny, ataki terrorystyczne, epidemie i akty władzy z tym związane) oraz innych zdarzeń niezależnych od *Organizatora*, które mogą uniemożliwić poprowadzenie Szkolenia zgodnie z planem. Za skutki zmian w terminie i miejscu Szkolenia *Organizator* nie ponosi odpowiedzialności.
2. *Organizator* niezwłocznie poinformuje o fakcie zmian co do miejsca lub terminu Szkolenia *Klienta i/lub Uczestnika* na adres e-mailowy oraz numer telefonu, które podane zostały przez *Klienta* w *Zgłoszeniu Rejestracyjnym*.
3. W przypadku odwołania szkolenia z przyczyn niezależnych od *Organizatora* wymienionych jak w § 4 pkt.1, *Organizator* zapewnia *Klientowi* inny termin szkolenia. W przypadku, gdy kolejny termin Szkolenia podany przez *Organizatora* nie jest możliwy dla *Uczestnika*, przysługuje mu prawo do skorzystania z kolejno organizowanej edycji Szkolenia.
4. W przypadku odwołania terminu szkolenia z powodów losowych lub innych niezależnych od *Organizatora*, *Klientowi ani Uczestnikowi* nie przysługuje odszkodowanie, lecz pozostaje on uprawniony do udziału w Szkoleniu w innym terminie, zaproponowanym nie więcej niż dwukrotnie. Dwukrotne zaproponowanie terminu Szkolenia przez *Organizatora*, z którego *Uczestnik* nie może skorzystać z powodów leżących po jego stronie, wyłącza roszczenia wobec *Organizatora* w zakresie udziału opłaconego Szkolenia.

§ 5. Rezygnacja i nieobecność na Szkoleniu

1. Rezygnacja *Klienta* lub *Uczestnika* ze Szkolenia nie uprawnia do zwrotu uiszczonej Opłaty za Szkolenie, chyba że nastąpi uprzednio, w formie pisemnej przesyłanej na adres siedziby *Organizatora*, w zakresie i na warunkach jak poniżej.

SZKOLENIA ADOS-2

dr n. med. Agnieszka Rynkiewicz

Międzynarodowy certyfikowany szkoleniowiec ADOS-2

Lider Międzynarodowego Towarzystwa Badań Naukowych nad Autyzmem (INSAR) na Polskę

Lider ECHO Autism na Polskę

Certyfikowany diagnosta ADOS-2, ADI-R, BOSA, STAT™, BOSCC

Email: rynkia@spectrumascmed.com Website: www.spectrumascmed.com



2. W przypadku wykazania zaistnienia niezależnych zdarzeń losowych zmuszających *Uczestnika* do rezygnacji z uczestnictwa w Szkoleniu w terminie krótszym niż 7 dni przed datą Szkolenia, *Organizator* zastrzega sobie prawo do decyzji o zwrocie wpłaconej przez *Klienta* lub *Uczestnika* środków pieniężnych na poczet Opłaty za Szkolenie lub zaproponowanie *Klientowi* i/lub *Uczestnikowi* innego terminu Szkolenia.
3. Nieobecność *Uczestnika* na szkoleniu jest równoznaczna z rezygnacją i brakiem konieczności zwrotu przez Organizatora całości wpłaconych środków na poczet Opłaty za Szkolenie.
4. Dozwolone jest wyznaczenie przez *Klienta* innej osoby w charakterze *Uczestnika* Szkolenia, niż osoba pierwotnie zgłoszona (w Zgłoszeniu rejestracyjnym w e-mailu), o czym należy uprzedzić Organizatora w korespondencji e-mail najpóźniej na 2 (dwa) dni przed datą Szkolenia, przekazując jednocześnie dane osobowe tej osoby, jakich wymaga się w *Zgłoszeniu Rejestracyjnym*.
5. W szczególności, w przypadku rezygnacji przez *Klienta* lub *Uczestnika* obowiązują następujące zasady dotyczące zwrotu wpłaconych środków:
 - 5.1. przy dokonaniu pisemnej rezygnacji dokonanej e-mailem na 21 dni przed datą Szkolenia, *Klient* lub *Uczestnik* ma prawo do zwrotu 100% środków finansowych wpłaconych *Organizatorowi* na poczet Opłaty za Szkolenie.
 - 5.2. przy dokonaniu pisemnej rezygnacji dokonanej e-mailem na 14 dni przed datą szkolenia, *Klient* lub *Uczestnik* ma prawo do zwrotu 50% środków finansowych wpłaconych *Organizatorowi* na poczet Opłaty za Szkolenie.
 - 5.3. przy dokonaniu pisemnej rezygnacji dokonanej w terminie krótszym niż 7 dni przed datą szkolenia, *Klient* lub *Uczestnik* nie ma prawa do zwrotu wpłaconych *Organizatorowi* środków finansowych na poczet Opłaty za szkolenie chyba, że *Organizator* postanowi inaczej.

§ 6. Model szkolenia

1. Model i przebieg szkolenia oraz procesu certyfikacji ADOS-2 przedstawione są na stronie internetowej SPECTRUM ASC-MED, <https://spectrumascmed.com/pl/szkolenia/ados-2>.
2. *Organizator* zastrzega sobie prawo do zmian w opisie ww. modelu oraz zastosowania uznanych przez *Organizatora*, powszechnie stosowanych praktyk dla realizacji szkoleń tego rodzaju uznanych międzynarodowo.

§ 7. Postanowienia końcowe

1. Postanowienia niniejszego Regulaminu wyznaczają treść umowy zawieranej pomiędzy *Organizatorem* a *Klientem* oraz *Uczestnikiem*, w związku z rejestracją i warunkami udziału w Szkoleniu.

SZKOLENIA ADOS-2

dr n. med. Agnieszka Rynkiewicz

Międzynarodowy certyfikowany szkoleniowiec ADOS-2

Lider Międzynarodowego Towarzystwa Badań Naukowych nad Autyzmem (INSAR) na Polskę

Lider ECHO Autism na Polskę

Certyfikowany diagnosta ADOS-2, ADI-R, BOSA, STAT™, BOSCC

Email: rynkia@spectrumascmed.com Website: www.spectrumascmed.com



2. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem stosuje się przepisy prawa polskiego.
3. Wszelkie spory wynikłe z niniejszego Regulaminu, Strony będą starały się rozwiązywać polubownie. W przypadku nie osiągnięcia porozumienia w przeciągu 3 miesięcy od pojawienia się sporu, Strony zgadzają się oddać spór pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego dla miejsca prowadzenia działalności przez *Organizatora*.
4. Nieważność lub nieskuteczność któregośkolwiek z postanowień Regulaminu nie powoduje nieważności całego Regulaminu, a w miejsce tego postanowienia zastosowanie znajdzie dopuszczalne prawnie rozwiązanie najbliższe intencji *Organizatora* wynikającego z zapisu poprzedniego postanowienia.

SZKOLENIA ADOS-2

dr n. med. Agnieszka Rynkiewicz

Międzynarodowy certyfikowany szkoleniowiec ADOS-2

Lider Międzynarodowego Towarzystwa Badań Naukowych nad Autyzmem (INSAR) na Polskę

Lider ECHO Autism na Polskę

Certyfikowany diagnosta ADOS-2, ADI-R, BOSA, STAT™, BOSCC

Email: rynkia@spectrumascmed.com Website: www.spectrumascmed.com