

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA SZKOLENIA

nazwa szkolenia	
nazwisko	
imię	
data urodzenia	
miejsce urodzenia	
NIP*	
dane pracodawcy*	
adres zameldowania	
adres korespondencyjny	
email	
tel. stacjonarny/ GSM	

*) wypełnić tylko gdy faktura jest brana na firmę.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie dla potrzeb szkolenia (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych Dz. U. NR 133, poz. 883).

.....
data złożenia oświadczenia

.....
podpis