

## Formularz zgłoszeniowy

WARUNKIEM PRZYJĘCIA ZGŁOSZENIA JEST WYPEŁNIENIE

WSZYSTKICH PONIŻSZYCH PÓL !!!

Imię .....

Nazwisko .....

Adres i kod pocztowy .....

Data urodzenia .....

PESEL .....

Miejsce urodzenia .....

Województwo .....

Telefon .....

Pełna nazwa Firmy .....

Telefon firmy .....

Nip firmy .....

E-mail .....

### Przetwarzanie danych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb procesu zgłoszenia na kurs/szkolenie , a także w celu oceny jakości usługi , zgodnie z art.6 ust.1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95 /46 WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE L 119 z 04.05.2016r)

**Zgłoszenie bez zgody nie będzie przyjmowane**