

 **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Polon-Alfa Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. k.
85-861 Bydgoszcz, ul. Glinki 155; fax 52 36 39 264; e-mail: szkolenia@polon-alfa.pl

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE WSZYSTKICH PÓL DRUKOWANYMI LITERAMI

1.
imię i nazwisko

Zakres szkolenia: IGNIS 1000/2000 POLON 4000

Termin - - - 201..... roku
 od do miesiąc

2.
imię i nazwisko

Zakres szkolenia: IGNIS 1000/2000 POLON 4000

Termin - - - 201..... roku
 od do miesiąc

Dane osoba, którą należy powiadomić o przyjęciu zgłoszenia:

Imię i nazwisko

Telefon

e-mail

Dane do wystawienia faktury:

Pełna nazwa firmy:

Adres:

NIP:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polon-Alfa Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. k. na cele związane z organizacją i przeprowadzeniem szkolenia i przyjmuję do wiadomości, iż mam prawo wglądu do swoich danych osobowych, ich poprawiania i żądania zaprzestania ich przetwarzania, na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....
Pieczęć firmy

.....
Data i podpis

Zgadzam się na otrzymywanie informacji na temat nadchodzących szkoleń na temat produktów oraz nowości w ofercie firmy Polon-Alfa Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. k., zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z dnia 9 września 2002 r.). Zgoda jest dobrowolna, nie wpływa na warunki zapisu i przebiegu szkolenia oraz można ją w każdej chwili odwołać.

.....
Data i podpis