

Wymagania maszyn Starych, Nowych w 2019 roku. Procedury, odbiory, obowiązkowe dokumentacje oraz kontrole maszyn - odpowiedzialność prawna producentów maszyn i użytkowników

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA

Miejscowość dnia

Wypełnioną kartę prosimy przesłać na maila: szkolenia1@ispte.pl

| | | | |
|-----------------------------------|--|------|--|
| Nazwa firmy: (dane do faktury) | | | |
| Adres: | | | |
| NIP: | | | |
| Telefon: | | Fax: | |

Zgłaszamy udział w szkoleniu w w terminie
(miejscowość)

| Imię i nazwisko | Data urodzenia* | Stanowisko służbowe | Telefon | e-mail |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------|--------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (data urodzenia) przez ISPTE z siedzibą w Gorzowie Wlkp. jedynie dla potrzeb wydania zaświadczenia zgodnego z Obwieszczeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 lutego 2014r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. 2014r. poz. 622) w zgodzie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz 833).

Wiem, że mam pełne prawo do wglądu i zmiany swoich danych, jak też ich usunięcia z bazy.

Należność za szkolenie w wysokości wpłacimy przelewem na konto, po otrzymaniu pisemnego potwierdzenia uczestnictwa w szkoleniu (wysyłamy na 7 dni przed terminem szkolenia).

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowej drogą elektroniczną oraz na otrzymywanie telefonicznych połączeń przychodzących inicjowanych przez ISPTE z siedzibą w Gorzowie Wlkp. na podany adres e-mail oraz numer telefonu, (zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002r. Dz. U. Nr 144 poz. 1204 „O świadczeniu usług drogą elektroniczną” oraz z ustawą z dnia 16.07.2004r. Dz. U. Nr 171 poz. 1800 „Prawo Telekomunikacyjne”). W każdym momencie przysługuje mi prawo do odwołania powyższej zgody. Oświadczam, że znam i akceptuję warunki uczestnictwa i rezygnacji w szkoleniu.

.....
podpis

Dyrektor / Prezes / Główny Księgowy

.....
pieczęć firmowa