

Wypadki przy pracy - procedura i dokumentacja. Wymagania w 2019 roku - okiem eksperta

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA

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
(miejsowość)

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