

.....
.....
.....

KARTA ZGŁOSZENIOWA

UCZESTNICTWA W SZKOLENIU KOMERCYJNYM

*nieprawidłowe skreślić

Miejscowość dnia

Szkolenie on-line: (TAK/NIE)

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

Nazwa firmy:			
Adres:			
NIP:			
Telefon:		Fax:	

Zgłaszamy udział w szkoleniu w w terminie
(miejscowość)

Imię i nazwisko	Stanowisko służbowe	Telefon	e-mail
1.			
2.			
3.			
4.			

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez ISPTE z siedzibą w Poznaniu jedynie dla potrzeb wydania certyfikatu

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez ISPTE z siedzibą w Poznaniu jedynie dla potrzeb wydania certyfikatu/zaświadczenia zgodnego. Oświadczam, że zapoznałam-em się z Klauzulą informacyjną dotyczącą administratora danych osobowych. Oświadczam, że znam, akceptuję warunki uczestnictwa i rezygnacji w szkoleniu. Należność za szkolenie w wysokości wpłacimy po otrzymaniu faktury pro forma lub faktury przelewem na konto, po otrzymaniu pisemnego potwierdzenia uczestnictwa w szkoleniu przed szkoleniem w terminie nie krótszym niż 5 dni. Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowej drogą elektroniczną oraz na otrzymywanie telefonicznych połączeń przychodzących inicjowanych przez ISPTE z siedzibą w Poznaniu. 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.

.....
podpis Dyrektor / Prezes / Główny Księgowy

.....
pieczęć firmowa