

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE

Szkolenie:

Data:

Miejsce:

Cena:

Pełna nazwa firmy:

Ulica:

Kod i miejscowość:

Nip:

Lp.	Nazwisko i imię uczestnika	stanowisko
1		
	e-mail:	tel.
2		
	e-mail:	tel.

Warunki płatności

Wpłaty za udział w szkoleniu należy dokonać - po otrzymaniu potwierdzenia przyjęcia na szkolenie - na konto: TÜV NORD Polska Sp. z o.o. ul. Mickiewicza 29, 40-085 Katowice, mBank SA oddział w Katowicach 77 1140 1078 0000 4042 4600 1009 z dopiskiem: *data i tytuł szkolenia, nazwisko uczestnika*

TÜV NORD Polska Sp. z o. o. zastrzega sobie prawo do odwoływania lub przełożenia terminu szkolenia z przyczyn od siebie niezależnych oraz nie ponosi odpowiedzialności za koszty poniesione z powodu odwołania szkolenia.

W przypadku odwołania szkolenia uczestnicy otrzymują pełen zwrot wniesionej opłaty.

Zamawiający może wycofać się z udziału w szkoleniu bez ponoszenia kosztów do 7 dni roboczych przed dniem rozpoczęcia szkolenia. Natomiast rezygnacja w terminie krótszym niż 7 dni przed datą rozpoczęcia szkolenia wiąże się z opłatą w wysokości 100% jego ceny.

Odwołanie szkolenia wymaga formy pisemnej (e-mail, fax).

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Administratora Danych Osobowych spółkę: TÜV NORD Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach, pod adresem 40-085 Katowice, ul. Mickiewicza 29, numer KRS 118633, do celów realizacji usługi szkoleniowej.

* Zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści moich danych osobowych i możliwości ich kontroli zgodnej z art. 32 ustawy o ochronie danych osobowych oraz o prawie do ich poprawiania poprzez bezpośredni kontakt z Administratorem Danych Osobowych TÜV NORD Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach, pod adresem: 40-085 Katowice, ul. Mickiewicza 29, numer KRS 118633. Zostałem poinformowany, że Administrator prowadzi operacje przetwarzania moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji usługi szkoleniowej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (w tym adresu poczty elektronicznej) celem otrzymywania informacji handlowych od TÜV NORD Polska w rozumieniu ustawy z 18.07.2002 o świadczeniu usług drogą elektroniczną. Wyrażam również zgodę na otrzymywanie informacji handlowych drogą elektroniczną. *

TAK NIE

Podane w niniejszym formularzu dane osobowe zostały podane dobrowolnie i oświadczam, że są zgodne z prawdą.

.....
Data i podpis osoby upoważnionej

.....
Pieczęćka firmowa

*Prosimy o dokonanie zaznaczenia

