

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA WARSZTAT

„PRSES – OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA BEZPIECZEŃSTWO SYSTEMÓW SKŁADOWANIA”

[W przypadku wypełniania formularza odręcznie, prosimy o wpisywanie danych drukowanymi literami]

Imię i nazwisko:	
Nazwa firmy:	
Pełniona funkcja/stanowisko	
Adres email: (w celu przesłania dokładniejszych informacji związanych z organizacją)	
Nr telefonu:	

ZGŁASZAM CHĘĆ UDZIAŁU W WARSZTATACH

[prosimy zaznaczyć X przy preferowanym terminie i lokalizacji warsztatu]

	TERMIN	Miejsce warsztatów
1.	18.11.2019 r., godz. 9:00 – 17:00	<input type="checkbox"/> Poznań
2.	21.11.2019 r., godz. 9:00 – 17:00	<input type="checkbox"/> Wrocław
3.	26.11.2019 r., godz. 9:00 – 17:00	<input type="checkbox"/> Gdańsk
4.	27.11.2019 r., godz. 9:00 – 17:00	<input type="checkbox"/> Toruń

OŚWIADCZENIA OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ NA SZKOLENIE (zgody zaznaczamy znakiem X lub V)

- * Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem szkolenia.
- * Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych umieszczoną w Regulaminie.
- * Oświadczam, że jestem wyłącznie uprawniona/ny do dysponowania podanymi powyżej adresami e-mail i numerami telefonów i w związku z tym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z uczestnictwem w szkoleniu, w tym na przysyłanie wiadomości, info racji i materiałów szkoleniowych mailowo i telefonicznie.
- Wyrażam zgodę na przysyłanie informacji handlowych drogą elektroniczną na podane w zgłoszeniu adres/-y e-mail i numery telefonów oraz na ich wykorzystywanie dla celów marketingu bezpośredniego przez DARLOG Sp. z o.o. sp. k. z siedzibą w Poznaniu (61-315), ul. Pokrzywno 16A.

.....
data i podpis