



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Nazwa Kursu/Szkolenia		
Miejsce realizacji Kursu/Szkolenia		
Uczestnik:		
Imię/Imiona i nazwisko Uczestnika		
Adres zamieszkania		
Nr tel.	Adres e-mail:	
Data urodzenia	Miejsce urodzenia	
Pesel		

Dane do faktury

Nazwa Firmy/Imię i nazwisko	
Adres Firmy/adres zamieszkania	
NIP	

Wyrażam zgodę a przetwarzanie moich danych osobowych przez firmę EDUGIKA organizującą szkolenia do celów działalności statutowej, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku, w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)

.....
Zgłaszający/Zamawiający (Podpis)

Wyrażam zgodę na przesyłanie mi przez Edugika - Centrum Szkoleniowe. za pomocą środków komunikacji elektronicznej oraz telekomunikacyjnych urządzeń końcowych informacji handlowych (np. newsletterów, wiadomości SMS).

.....
Miejscowość, data

.....
Zgłaszający/Zamawiający (Podpis)