



## 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 na przetwarzanie moich danych osobowych przez Edugika Centrum Szkoleniowe Krzysztof Dąbrowski w Olsztynie do celów działalności statutowej, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych, (tekst jedn. Dz. U. z 2002 r., nr 101, poz. 926 ze zm).

.....  
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)