

 **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

POLON-ALFA S.A.

85-861 Bydgoszcz, ul. Glinki 155; fax 52 36 39 264; e-mail: szkolenia@polon-alfa.pl**PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE WSZYSTKICH PÓL DRUKOWANYMI LITERAMI**1.
(Imię i nazwisko)

- IGNIS 2000** (1 dzień)r
(dzień) (miesiąc)
- POLON 4000** (2 dni)r
(od) (do) (miesiąc)
- UCS 6000** (1 dzień)r
(dzień) (miesiąc)

2.
(Imię i nazwisko)

- IGNIS 2000** (1 dzień)r
(dzień) (miesiąc)
- POLON 4000** (2 dni)r
(od) (do) (miesiąc)
- UCS 6000** (1 dzień)r
(dzień) (miesiąc)

Dane osoby, którą należy powiadomić o przyjęciu zgłoszenia:

Imię i nazwisko:

Telefon:

e-mail:

Dane do wystawienia faktury

Pełna nazwa firmy:

Adres firmy:

NIP:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez POLON-ALFA S.A. na cele związane z organizacją i przeprowadzeniem szkolenia i przyjmuję do wiadomości, iż mam prawo wglądu do swoich danych osobowych, ich poprawiania i żądania zaprzestania ich przetwarzania, na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....
(Pieczęć firmy).....
(data i podpis)

Zgadzam się na otrzymywanie informacji na temat nadchodzących szkoleń na temat produktów oraz nowości w ofercie firmy POLON-ALFA S.A., zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z dnia 9 września 2002 r.). Zgoda jest dobrowolna, nie wpływa na warunki zapisu i przebiegu szkolenia oraz można ją w każdej chwili odwołać.

.....
(data i podpis)

*Zakres szkolenia jest zależny od terminu