

 **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

POLON-ALFA S.A.

85-861 Bydgoszcz, ul. Glinki 155; fax 52 36 39 264; e-mail: [szkolenia@polon-alfa.pl](mailto:szkolenia@polon-alfa.pl)

**PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE WSZYSTKICH PÓL DRUKOWANYMI LITERAMI**

1. ....  
(Imię i nazwisko)

**IGNIS 2500** (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 2500** (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