

ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE

Proszę wypełnić drukowanymi literami

Tytuł szkolenia:	
Miejsce i termin szkolenia:	

DANE DOTYCZĄCE JEDNOSTKI:

Firma i adres:		
Telefon:	Faks:	
NIP:	E-mail:	
Osoba zgłaszająca:	Nazwisko i imię:	
	Telefon:	
	e-mail:	

DANE DOTYCZĄCE UCZESTNIKÓW SZKOLENIA

Uczestnik szkolenia:	Nazwisko i imię:	
	Stanowisko:	
	Telefon:	
	e-mail:	
Uczestnik szkolenia:	Nazwisko i imię:	
	Stanowisko:	
	Telefon:	
	e-mail:	

w przypadku większej liczby zgłaszanych uczestników, proszę wypełnić kolejną kartę Zgłoszenia

Data dokonania zapłaty:	
-------------------------	--

Zapoznaliśmy się i akceptujemy warunki uczestnictwa w szkoleniu Lernum Centrum Szkoleń

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez ANNUM Rachunkowość Podatki Szkolenia Anna Król-Błażejewska - właściciela witryny www.lernum.pl, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 ze zm.) w celu realizacji zamówienia.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez ANNUM Rachunkowość Podatki Szkolenia Anna Król-Błażejewska – właściciela witryny www.lernum.pl, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ((Dz. U. Nr 133 poz. 883, ze zm.) oraz w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204 ze zm.) w celach marketingowych.

.....
/ miejscowość, data /

.....
/ podpis głównego księgowego /

.....
/ podpis kierownika jednostki /