

NSM Arkadiusz Niedziółka
Kolejowa 32, 97-360 Kamieńsk
Tel: 727 931 533
Mail: szkolenia@arkadiuszniedziolka.pl



FORMULARZ REJESTRACJI NA SZKOLENIE pt. „RODO w praktyce dla urzędów”

Osoba zgłaszająca:

| Imię i Nazwisko | Telefon | Adres e-mail |
|-----------------|---------|--------------|
| | | |

Uczestnicy szkolenia:

| Imię i Nazwisko | Telefon | Adres e-mail |
|-----------------|---------|--------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Dane do faktury:

| | |
|-------------------------------|--|
| Nazwa firmy / Imię i Nazwisko | |
| Adres | |
| Kod pocztowy i miasto | |
| NIP | |

Warunki zgłoszenia:

1. Formularz należy wypełnić, podpisać i wysłać na adres e-mail: szkolenia@arkadiuszniedziolka.pl
2. Odbiór zgłoszenia na szkolenie zostanie potwierdzony drogą mailową, na adres wskazany w zgłoszeniu.
3. Zgłoszenie uczestnictwa w szkoleniu należy przesłać najpóźniej na 3 dni roboczych przed rozpoczęciem wybranych zajęć. Ilość miejsc jest ograniczona, decyduje data wpłynięcia zgłoszenia.
4. Należność za udział w szkoleniu prosimy wpłacać na konto: Alior Bank SA 08 2490 0005 0000 4000 0086 3003 na 3 dni przed rozpoczęciem szkolenia.
5. Rezygnacja z uczestnictwa niezgłoszona na 3 dni robocze przed rozpoczęciem szkolenia nie zwalnia od zapłaty. W takim wypadku Zamawiający zobowiązuje się do poniesienia opłaty w wysokości 50% ceny szkolenia.
6. Zamawiający przesyłając zgłoszenie udziału w szkoleniu, akceptuje warunki określone w Regulaminie Szkoleń.

Uprzejmie informujemy, iż podane w formularzu rejestracyjnym dane osobowe będą przetwarzane przez NSM Arkadiusz Niedziółka z siedzibą w Kamieńsku, ul. Kolejowa 32, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 roku, poz. 1182) w celach związanych z organizacją szkoleń oraz w celu informowania o innych szkoleniach organizowanych przez NSM Arkadiusz Niedziółka w przyszłości. Każda osoba ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do wpisania Państwa na listę uczestników szkolenia.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych drogą elektroniczną: TAK / NIE*

miejscowość i data

podpis i pieczęć

* niepotrzebne skreślić