

Formularz zgłoszenia uczestnictwa w szkoleniu Montis School

Imię i nazwisko uczestnika

telefon kontaktowy e-mail

Dane do faktury:

Nazwa firmy

Adres

NIP tel.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu zakwalifikowania mnie na szkolenie, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)".

.....
data i czytelny podpis zgłaszającego

