

## ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

Skan wypełnionego zgłoszenia proszę przesłać na adres: [dorota.mackowiak@elokon.pl](mailto:dorota.mackowiak@elokon.pl)

| Szkolenie       | Termin | Miasto     |
|-----------------|--------|------------|
|                 |        |            |
| Imię i nazwisko |        | Stanowisko |
| 1.              |        |            |
| 2.              |        |            |
| 3.              |        |            |
| 4.              |        |            |

### Dane płatnika

| Nazwa firmy                        |             |              |
|------------------------------------|-------------|--------------|
| Ulica                              | Miejscowość | Kod pocztowy |
| NIP                                | Tel.        | E-mail       |
| Imię i nazwisko osoby zamawiającej |             |              |
| Tel.                               | E-mail      |              |

Informujemy, że Administratorem danych jest firma ELOKON Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie, przy ul. Tytoniowej 22. Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 12.05.1993 (Dz. Ust. 39/93 poz. 176) upoważniamy ELOKON Polska Sp. z o.o. do wystawienia faktury bez podpisu odbiorcy.

- Wyrażamy zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych w celu realizacji procesu szkolenia zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 (Dz.U. nr 101 z 2002r., poz. 926 z późn. zm.).
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2014, poz. 1182).
- wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowych drogą elektroniczną zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2013 r., poz. 1422).

### Warunki uczestnictwa

Całkowity koszt szkolenia wynosi \_\_\_\_\_ PLN NETTO dla pierwszej osoby, dla każdej kolejnej \_\_\_\_\_ PLN NETTO

**SZKOLENIE ODBĘDZIE SIĘ W PRZYPADKU ZEBRANIA MINIMALNEJ GRUPY UCZESTNIKÓW. OSTATECZNE POTWIERDZENIE NASTĄPI DO 7 DNI PRZED ROZPOCZĘCIEM SZKOLENIA.**

-----  
Podpis zamawiającego

-----  
Data, pieczętka