



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE

NAZWA SZKOLENIA	„ 20 - lecie dróg samorządowych”
IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES DO KORESPONDENCJI	
TEL. KONTAKTOWY	
E-MAIL	
MIEJSCE PRACY	
DANE DO FAKTURY	
UWAGI	

- Po uzyskaniu potwierdzenia możliwości uczestnictwa w szkoleniu należy dokonać wpłaty na konto : ZMRP Oddział Małopolski - Bank PeKaO S.A. O/Kraków – nr konta: 48 1240 1431 1111 0000 1045 2167 z dopiskiem „ 20 lecie dróg samorządowych” w terminie do 30 kwietnia 2019 r.
- W przypadku rezygnacji ze szkolenia należy poinformować o tym pisemnie najpóźniej 7 dni przed planowanym terminem szkolenia. Brak pisemnej rezygnacji ze szkolenia najpóźniej 7 dni przed szkoleniem i nieobecność osoby na szkoleniu powoduje brak możliwości ubiegania się o zwrot opłaty za szkolenie.

.....

podpis

Ochrona Danych Osobowych:

Administratorem danych osobowych zgromadzonych w programie pocztowym jest stowarzyszenie Związek Mostowców Rzeczypospolitej Polskiej Oddział Małopolski z siedzibą w Krakowie przy ul. Warszawskiej 24, 31-155 Kraków.

Podjęcie przez Panią/Pana lub podjęcie przez ZMRP z Panią/Panem komunikacji e-mail powoduje, że adres e-mail oraz inne dane osobowe podane przez Panią/Pana w treści wiadomości e-mail, np. imię, nazwisko, są przetwarzane przez ZMRP na potrzeby prowadzonej korespondencji oraz na potrzeby realizowanej współpracy, w związku z którą taka korespondencja jest tworzona i wymieniana.