

KARTĘ ZGŁOSZENIA PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

.....dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

PESEL.....

.....
(adres i numer telefonu)

.....

KARTA ZGŁOSZENIA

Zgłaszam udział w Kursie w zakresie stosowania środków ochrony roślin, który odbędzie się w dniach **19.02.2019** r. w siedzibie KOWR w Szczecinku, ul. Pileckiego 8

Proszę o wystawienie faktury VAT na:

Nazwa odbiorcy faktury.....

Adres.....

Nr NIP.....

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym wyżej/nیżej zakresie: danych osobowych, adres zamieszkania

Przez: EKSPERT-SITR Spółka z o.o, 75-204 Koszalin, ul. Jana z Kolna 38

w celu udziału w szkoleniu w zakresie stosowania środków ochrony roślin, który odbędzie się w dniach 19.02.2019 r.

Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres naszej firmy spod adresu, którego zgoda dotyczy.

.....

Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę