

# ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIU

prosimy przesłać skan mailem: [biuro@office-expert.pl](mailto:biuro@office-expert.pl)



Nazwa i adres firmy: .....

NIP..... Tel. .... E-mail .....

Nazwa szkolenia: .....

Termin szkolenia: .....

## Zgłaszane osoby:

imię i nazwisko	kontakt e-mail/ telefon (opcjonalnie)	Stanowisko (opcjonalnie)

Należność za szkolenie: ..... (cena brutto x ilość osób)  
uregulujemy przelewem po otrzymaniu potwierdzenia uczestnictwa

## Dane do przelewu:

Office Expert, 40-486 Katowice, ul. Kolisty 25  
ING Bank Śląski SA, nr konta: 09 1050 1588 1000 0090 7334 0268

1. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest firma OFFICE EXPERT Marcin Burzyński pełniący funkcję instytucji realizującej szkolenie, z siedzibą w: ul. Kolisty 25, 40-486 Katowice.
2. Moje dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji szkolenia, rozliczeń, ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości.
3. Dane osobowe są przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).
4. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż uprawnione na mocy przepisów prawa.
5. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w szkoleniu.
6. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....

Podpis / pieczęć osoby uprawnionej

.....

Pieczęć firmowa