

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Informacja o usłudze:

Temat szkolenia/kursu:			
Liczba godzin:	Termin:	Miejsce:	Cena:

Informacje dotyczące podmiotu zgłaszającego:

Pełna nazwa:			
ul.:	Kod poczt.:	Miejscowość	NIP:

Adres do korespondencji (prosimy wypełnić, jeśli jest inny niż powyżej):

Pełna nazwa:			
ul.:	Kod poczt.:	Miejscowość	NIP:

Informacje dotyczące Uczestnika:

Imię i nazwisko:			
Stanowisko:	e-mail:	telefon:	PESEL:

Niniejszym oświadczam, że:

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych przekazanych i zbieranych na potrzeby realizacji usługi rozwojowej przez APAULY GROUP spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Gliwicach przy ul. Jana Pawła II 13 posługującą się NIP: 631 266 09 27. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe będą przetwarzane przez APAULY GROUP spółka z ograniczoną odpowiedzialnością wyłącznie w związku z realizacją usługi rozwojowej. Nadto przyjmuję do wiadomości, że wszystkie dane osobowe będą należycie chronione i przetwarzane zgodnie z wymogami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity z dnia 25 listopada 2015 roku, Dz.U. z 2015 roku, poz. 2135), a ponadto oświadczam, że zostałem poinformowany o uprawnieniach przysługujących mi na podstawie w/w ustawy, a w szczególności o prawie wglądu do danych osobowych, ich poprawiania, żądania czasowego lub stałego wstrzymania ich przetwarzania oraz całkowitego usunięcia ze zbioru. Jednocześnie potwierdzam, że podanie przeze mnie danych osobowych ma charakter dobrowolny, przy czym przyjmuję do wiadomości, że jest to niezbędne do zrealizowania usługi rozwojowej.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis uczestnika

Wyrażam zgodę i w tym celu podaję wyżej identyfikujący mnie adres e-mail/ nie wyrażam zgody na otrzymywanie od APAULY GROUP spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Gliwicach, ul. Jana Pawła II 13 informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w szczególności poczty elektronicznej, zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 roku (Dz.U. z 2002 roku, poz. 144, nr 1204 z późn. zmianami).

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis uczestnika

Warunki uczestnictwa zostały szczegółowo określone w Regulaminie Usług Rozwojowych dostępnym na stronie organizatora www.apauly.pl. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Usług Rozwojowych i akceptuję jego treść.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis uczestnika

.....
Podpis Prezesa/Dyrektora

Opłatę za usługę należy wnieść do 3 dni od dokonania zgłoszenia. Wpłaty należy uiszczać przelewem na konto: 43 1240 1343 1111 0010 7481 1165 (tytuł przelewu: nazwa i data szkolenia/kursu lub innej usługi, imię i nazwisko uczestnika wraz z nazwą firmy wpłacającej).

Kontakt w sprawie organizacji szkolenia: tel. 32/726 11 34 w godz. 8.00-16.00