

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

*Formularz można wypełniać w formacie PDF. Należy go po prostu zapisać po wypełnieniu i wysłać na adres: szkolenia@doradcataryfowy.pl
Nie musi on być drukowany, podpisany odręcznie i skanowany.*

» Nazwa szkolenia

Opłata abonamentowa we wniosku taryfowym - KROK PO KROKU

» Termin szkolenia:

» Miejsce szkolenia:

18.06.2024 r.

Internet

KONTAKT Z USŁUGOBIORCĄ

» Imię: *

» Nazwisko: *

» E-mail: *

» Numer telefonu: *

» Liczba zgłaszanych Uczestników: *

**Proszę wypełnić tylko pola dotyczące zgłaszanej liczby Uczestników.
Pozostałe pola proszę pozostawić niewypełnione.**

UCZESTNIK NR 1

» **Imię: ***

» **Nazwisko: ***

» **E-mail: ***

UCZESTNIK NR 2

» **Imię: ***

» **Nazwisko: ***

» **E-mail: ***

UCZESTNIK NR 3

» **Imię: ***

» **Nazwisko: ***

» **E-mail: ***

DANE NABYWCY (DO FAKTURY)

» *Pełna nazwa:* *

» *NIP:* *

» *Ulica i numer:* *

» *Kod pocztowy:* *

» *Miejscowość:* *

» *E-mail do wysłania faktury:* *

Uwagi

* *Wypełnienie pól oznaczonych gwiazdką jest obowiązkowe*

***Pola na żółtym tle dotyczą wyłącznie gminnych jednostek organizacyjnych.
Pozostałe podmioty powinny pozostawić je niewypełnione.***

DANE ODBIORCY/PŁATNIKA (DO FAKTURY)

» *Pełna nazwa:* *

» *NIP:*

» *Ulica i numer:* *

» *Kod pocztowy:* *

» *Miejscowość:* *

OŚWIADCZENIE USŁUGOBIORCY

Zapoznałam/em się z Regulaminem szkoleń stanowiącym integralną część zawieranych umów zakupu usług szkoleniowych.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wskazanych powyżej danych osobowych przez DoradcaTaryfowy.pl Marcin Błędzki z siedzibą w Bydgoszczy przy ul. Zawiszy Czarnego 7, 85-510 Bydgoszcz, NIP 5542716074, REGON 521770720 w celach związanych z organizacją szkolenia, otrzymania materiałów szkoleniowych oraz materiałów marketingowych. Zgoda może być cofnięta w każdym momencie. Więcej w Polityce prywatności.