

Zgłoszenie uczestnictwa w szkoleniu

Data zgłoszenia

Termin szkolenia

Miejsce szkolenia ul. Marywilska 34 Warszawa

Typ szkolenia:

1. Techniczne seria M i Mr.Slim City Multi Lossnay Maintenance Tool
2. Produktowe seria M i Mr.Slim City Multi Lossnay

Firma zgłaszająca:

Adres:

NIP:

Osoba zgłaszająca:

Lista uczestników:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

Oświadczam, że dane zawarte w zgłoszeniu są zgodne z prawdą. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tylko i wyłącznie do procesu rejestracji i weryfikacji firmy. (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. z 1997r. nr 133 poz. 833).

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przechowywanie informacji oraz przechowywanie nadesłanych dokumentów przez ZYMETRIC Sp. z o.o., jak również na umieszczanie nazwy i adresu siedziby mojej firmy w zestawieniach kontrahentów publikowanych w prasie ogólnopolskiej i ma stronach WWW.

Oświadczam, iż znana mi jest treść regulaminu szkoleń lub, że miałem możliwość zapoznania się z jego treścią znajdującą się na stronie internetowej: www.zymetric.pl.

Wyrażam zgodę na jego postanowienia, w szczególności na poddanie się procedurze weryfikacyjnej określonej postanowieniami regulaminu.

.....
podpis osoby zgłaszającej

Zgłoszenie należy wysłać na adres szkolenia@zymetric.pl ;fax. (+48 22) 614 13 98