

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W SZKOLENIU

TYTUŁ SZKOLENIA:

DATA OD:

DATA DO:

KOSZT:

VAT Z/W

tak

nie

Na podstawie §3 ust.1 pkt 14
rozporządzenia Min. Fin. z 20.12.2013 r.

NAZWA INSTYTUCJI / OSOBA PRYWATNA:

ADRES:

NIP:

LISTA UCZESTNIKÓW:

WARUNKI PŁATNOŚCI:

Faktury zostaną wystawione w terminie trzech do dni roboczych po zakończeniu szkolenia.
Termin płatności wynosi 14 dni.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych w związku z rejestracją na szkolenie. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do przetworzenia zapytania. Zostałem poinformowany, że przysługuje mi prawo dostępu do swoich danych, możliwości ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania. Administratorem danych osobowych jest EnviroSolutions Sp. z o.o. ul. Główna 74, 05-505 Wola Prażmowska. Jednocześnie potwierdzam, iż zapoznałem się z regulaminem szkoleń dostępnym pod adresem: https://www.envirosolutions.pl/Regulamin_szkolen.pdf

Czytelny podpis osoby upoważnionej i pieczęć firmowa:



EnviroSolutions

EnviroSolutions Sp. z o.o.
ul. Szeligowska 32a/13, 01-320 Warszawa

www.envirosolutions.pl
office@envirosolutions.pl