

KARTA ZGŁOSZENIOWA – VOUCHER NA SZKOLENIE OTWARTE

Nazwa szkolenia	
Termin szkolenia	

UCZESTNICY

	Imię	Nazwisko	Adres e-mail
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

DANE ZGŁASZAJĄCEGO

Imię	Nazwisko	Nr telefonu	Adres e-mail

DANE DO FAKTURY

- FIRMA**
 OSOBA FIZYCZNA

Nazwa	
NIP	
Ulica	
Nr domu/lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	

Potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia zostanie przesłane na adres e-mail podany w danych Zgłaszającego.

Administratorem danych jest Efi Training Center Sp. z o.o.

Dane osobowe będą przetwarzane w celu świadczenia usług szkoleniowych przez okres 5 lat, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Europejskiej 2016/679 z dnia 27.04.2016r. Przesłanie formularza jest jednoznaczne z akceptacją regulaminu dostępnego na <http://www.efitc.pl/regulamin>.