

A&M
AGNIESZKA JANASZCZYK

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Imię i nazwisko uczestnika;

Nazwa i adres miejsca pracy/uczelni

Telefon

E-mail

NIP (jeżeli dotyczy)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych
w ramach szkolenia

.....
tylko do celów marketingowych.

- niepotrzebne skreślić

.....
podpis

UWAGA:

1. Potwierdzenie uczestnictwa w szkoleniu jest równoznaczne z przyjęciem zobowiązania płatności.
2. Podpisanie wypełnionego formularza jest równoznaczne z zaakceptowaniem regulaminu.
3. Opłatę za szkolenie należy przelać na konto:
Bank: mBank
Numer konta: [66 1140 2004 0000 3202 7414 9886](#)
Tytułem: imię i nazwisko uczestnika, data i miejsce szkolenia