

ZAŁĄCZNIK NR 2

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY na Szkolenie „Warsztaty plastyczne Bambino”

Imię i Nazwisko Uczestnika Szkolenia:

Adres e-mail:

Numer telefonu:

Miejsce zatrudnienia:

Data i miejsce Szkolenia:

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora w celu realizacji szkolenia. Wyrażenie tej zgody jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celu, w którym została udzielona.**
- Zapoznałam/-em się z treścią Regulaminu i akceptuję jego postanowienia.**
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora w celu realizacji usługi Newsletter.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie za pomocą elektronicznych środków komunikacji informacji handlowej Administratora.

Administratorem danych osobowych jest Organizator – firma St. Majewski Sp. z o.o. Uczestnik ma prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania, a także żądania ich usunięcia. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

podpis Uczestnika

data