

Formularz zgłoszeniowy

Zgłaszam chęć uczestnictwa w warsztatach opartych na licencjonowanej Symulacji BUSINESS MANAGER™, zaplanowanych w Białymstoku, w terminie: 05.12.2016 r.

Imię i nazwisko	
Nazwa i adres przedsiębiorstwa	
Stanowisko	
Adres e-mail	
Telefon	

Jednocześnie deklaruję, iż w przypadku braku możliwości uczestnictwa w warsztatach we wskazanym terminie, mimo wcześniejszego zgłoszenia poinformuję o tym fakcie Organizatorów na co najmniej 5 dni roboczych przed planowanym rozpoczęciem warsztatów.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i informacji zawartych w powyższym formularzu zgłoszeniowym dla realizacji szkolenia, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2015.2135).

.....

Data i czytelny podpis Uczestnika