

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA

w szkoleniu pt.: **Ubezpieczenia społeczne i zdrowotne – m.in. zmiany w konstytucji dla biznesu od 30.04.2018r.**

w dniu **21.06.2018**

PIECZĄTKA I ADRES FIRMY	TELEFON FAX E-MAIL NIP
IMIONA, NAZWISKA I STANOWISKA UCZESTNIKÓW: 1. 2. 3. 4.	

Kwotę wpłacono na konto Organizatora dnia

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie firmy FORTIS z siedzibą w Szczecinie, ul. Jagiellońska 86/6 oraz korzystanie z nich i przetwarzanie w celach marketingowych i promocyjnych. Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych i ich poprawianie. FORTIS zapewnia ochronę danych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. Nr 133, poz. 883 z późn.zm.)

.....
data i czytelny podpis

- FORTIS zastrzega sobie prawo odwołania szkolenia z przyczyn od organizatora niezależnych, przy całkowitym zwrocie kwot wpłacanych na rzecz organizatora.
- Rezygnację przyjmujemy najpóźniej 7 dni przed szkoleniem w formie pisemnej (e-mail). Rezygnacja w późniejszym terminie wiąże się z koniecznością pokrycia kosztów w 100%. Nieobecność na szkoleniu nie zwalnia z dokonania opłaty.