|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AIA** | **LOGO do maila** |  |

**Formularz zgłoszenia na Konferencję Szkoleniową**

**„Białystok 2016”**

****

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika [[1]](#footnote-1)\*** dane potrzebne do certyfikatu MODN | | | | | | | | |
| Nazwisko: |  | | | | | | | |
| Imię: |  | | | | | | | |
| Data Urodzenia: |  | | | | | | | |
| Miejsce Urodzenia: |  | | | | | | | |
| Telefon: |  | | | | | | | |
| E-Mail: |  | | | | | | | |
| **Rozmiar Koszulki**: | S | M | L | | XL | XXL | | XXXL |
| **Adres zamieszkania** | | | | | | | | |
| Miasto: |  | | | Kod pocztowy: | | |  | |
| Ulica: |  | | | Nr domu/lokalu: | | |  | |
| **Miejsce pracy** | | | | | | | | |
| Nazwa zakładu pracy: |  | | | | | | | |
| Miasto: |  | | | Kod pocztowy: | | |  | |
| Ulica: |  | | | Nr domu/lokalu: | | |  | |
| **Nocleg** postaw **X** | Tak | | |  | | | Nie | |
| **Wariant zgłoszenia**  postaw **X** | A | | |  | | | B | |
| **Dane do faktury VAT \*\*** wypełnienie tej części formularza pozwoli uczestnikowi na odebranie faktury bezpośrednio na Konferencji | | | | | | | | |
| Nazwa Instytucji: |  | | | | | | | |
| Miasto: |  | | | Kod pocztowy: | | |  | |
| Ulica: |  | | | Nr domu/lokalu: | | |  | |
| Nip: |  | | | | | | | |

Wypełnienie i przesłanie formularza jest jednocześnie wyrażeniem zgody na wykorzystanie i przetwarzanie Twoich danych osobowych przez organizatora konferencji w rozumieniu Ustawy  
o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997. Dane powyższe mogą być wykorzystane przez organizatora do korespondencji i statystyki. Twoje dane osobowe mogą być przekazane instytucjom współpracujących z organizatorami na podstawie stosownych umów. Masz prawo do wglądu i zmiany powyższych danych.

1. [↑](#footnote-ref-1)