



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

TYTUŁ SZKOLENIA:

TERMIN SZKOLENIA:

KOSZT NETTO:

VAT Z/W: TAK                      NIE

Na podstawie §3 ust.1 pkt 14 rozporządzenia Min. Fin. z 20.12.2013 r.

NAZWA INSTYTUCJI / OSOBA PRYWATNA:

ADRES:

NIP:

LISTA UCZESTNIKÓW (imię, nazwisko, mail i telefon):

WARUNKI PŁATNOŚCI:

Faktury zostaną wystawione w terminie do dwóch dni roboczych po zakończeniu szkolenia. Termin płatności wynosi 14 dni.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych w związku z rejestracją na szkolenie oraz jego realizacją. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do przetworzenia zapytania. Zostałem poinformowany, że przysługuje mi prawo dostępu do swoich danych, możliwości ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego. Administratorem danych osobowych jest EnviroSolutions Sp. z o.o. ul. Główna 74, 05-505 Wola Prażmowska, NIP: 1231288496.

Zapoznałem/łam się z RODO:

Zapoznałem/łam się z [regulaminem szkoleń](#):

Czytelny podpis osoby upoważnionej i pieczęć firmowa:

.....

