

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY 09.12.2014r.

TEMAT SZKOLENIA:

DATA:

MIASTO:

CENA:

Dane zgłaszającego:

Nazwa firmy:

Adres:

NIP:

Telefon:

E-mail:

Dane uczestników:

| Lp. | Imię i Nazwisko | telefon | e-mail |
|-----|-----------------|---------|--------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

Oświadczam, iż opłatę rejestracyjną na cele statutowe Stowarzyszenia Podatników w Polsce ureguluję do dnia 08.12.2014 r. Alior Bank S.A. 36 2490 0005 0000 4520 6304 1126.

WARUNKI UCZESTNICTWA

Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu Stowarzyszenia Podatników w Polsce jest wypełnienie i wysłanie formularza zgłoszeniowego na adres: szkolenia@tax.pl lub faksem na numer +48 12 260 98 11 oraz dokonanie przedpłaty. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania szkolenia z przyczyn niezależnych.

Rezygnacja z udziału w szkoleniu powinna nastąpić w formie pisemnej (e-mail) najpóźniej na 4 dni przed szkoleniem. Rezygnacja w późniejszym terminie wiąże się z koniecznością pokrycia 100% kosztów. Nieobecność na szkoleniu nie zwalnia z dokonania opłaty.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatora szkolenia w zakresie prowadzonej przez nią działalności szkoleniowej oraz na potrzeby oceny jakości szkoleń przez firmy zewnętrzne zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883). Wiem, że mam pełne prawo do wglądu i zmiany swoich danych, jak też ich usunięcia z bazy.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowej drogą elektroniczną (zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. Dz. U. Nr 144 poz. 1204 "O świadczeniu usług drogą elektroniczną"). W każdym momencie przysługuje mi prawo do odwołania powyższej zgody. Oświadczam, że znam i akceptuję warunki uczestnictwa i rezygnacji w szkoleniu

PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ

Dane kontaktowe:

ul. Zagrody 20a, Kraków 30-318

tel. 12 410 16 86

e-mail: szkolenia@tax.pl

Numer rachunku bankowego Alior S.A.: 63 2490 0005 0000 4520 6304 1126