



PODLASKI
ZWIĄZEK
KOSZYKÓWKI



Formularz zgłoszenia na Konferencję Szkoleniową



Dane uczestnika * 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 współpracującym z organizatorami na podstawie stosownych umów. Masz prawo do wglądu i zmiany powyższych danych.