

FORMULARZ ZAMÓWIENIA SZKOLENIA
4VALUE Business Consulting



Niniejszym zamawiam szkolenie OTWARTE:

TEMAT:

FIRMA/OSOBA:

Data: r.

Dane Uczestników:

1.	Imię nazwisko		Telefon	
	e-mail		Stanowisko	
2.	Imię nazwisko		Telefon	
	e-mail		Stanowisko	
3.	Imię nazwisko		Telefon	
	e-mail		Stanowisko	

Firma/osoba:.....

Adres:.....

NIP:.....

Telefon:..... E-mail do faktury:

- Zgłoszenie odbywa się poprzez wypełniony i wysłany formularz zgłoszeniowy pobrany ze strony www.4value.com.pl oraz wysłany na adres: biuro@4value.com.pl lub telefonicznie pod numerem: Tel. 22 298 51 50
- Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem prowadzenia szkoleń 4Value dostępnym na stronie internetowej.
- Organizator zapewnia serwis kawowy. Dojazd i zakwaterowanie w gestii uczestników.
- O miejscu i godzinach warsztatu organizator poinformuje na dwa tygodnie przed terminem warsztatów, orientacyjny czas 9-17.00.
- Płatność za szkolenie zostanie przelana przed szkoleniem na konto w Banku: ING 72 1050 1474 1000 0092 0590 1649.
- Wyrażam zgodę na przesłanie faktury na wskazany adres e-mail w postaci pliku pdf
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w tym zgłoszeniu szkoleniowym dla potrzeb niezbędnych do realizacji szkolenia przez 4Value, ul. Solińska 19a/69, 02-142 Warszawa zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych, w tym na otrzymywanie informacji handlowych na podany w formularzu adres e-mail, zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną oraz ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. Podanie danych ma charakter dobrowolny, jednak bez wyrażenia zgody nie będziemy mogli wysłać do Państwa informacji o programach, nowościach i aktualnych projektach. Informujemy również, że mają Państwo prawo dostępu do swoich danych oraz możliwość ich poprawiania. Administratorem danych jest 4Value ul. Solińska 19a/69, Warszawa.

.....
czytelny podpis osoby upoważnionej