

FORMULARZ REKRUTACYJNY „POMAGAMY POMAGAĆ”

I. Dane personalne			
Imię/Imiona		Nazwisko	
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
Dowód osobisty wydany przez:		Seria i nr dowodu osobistego	
PESEL			
II. Dane do kontaktu			
Ulica		Nr domu/Nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Województwo		Numer telefonu	
Email			

III. Jestem zainteresowana/y udziałem w szkoleniu pn.:

(Należy zaznaczyć tylko jeden. W przypadku zainteresowania pozostałymi seminariami dla każdego z osobna należy wypełnić formularz zgłoszeniowy)

IV. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie rekrutacji i realizacji szkolenia przez Centrum Rozwoju Nauki i Biznesu EuropaBiz.pl Sp. z o. o.

Oświadczam, że zostałem(-am) poinformowany(-a) o możliwości cofnięcia zgody w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres administratora danych osobowych europabiz.pl@gmail.com spod adresu, którego dotyczy powyższa zgoda.

V. AKCEPTACJA REGULAMINU

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem szkoleń organizowanych przez Centrum Rozwoju Nauki i Biznesu EuropaBiz.pl Sp. z o. o. w ramach akcji „Pomagamy pomagać” oraz że regulamin akceptuję.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis