

Formularz zgłoszeniowyKurs Zarządcy Nieruchomości27.05.2023**Dane osobowe:**

Firma/ Imię i nazwisko:

Adres:

nr NIP:

Osoba kontaktowa:

tel:fax:.....

e-mail:

| L.P. | Imię i Nazwisko | Nr licencji |
|------|-----------------|-------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |

Ilość osób x 1 250 + 23% VAT* zł = zł

Niniejszym wyrażam zgodę, aby dane osobowe podane w formularzu zostały umieszczone w bazie danych SCM Karol Długozima i były wykorzystywane przy organizacji szkoleń, seminariów, konferencji i innych działaniach marketingowych, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133 poz. 883). Jednocześnie zastrzegam sobie prawo wglądu oraz uaktualniania umieszczonych danych.

.....
podpis i pieczęć Zamawiającego