

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA

AUTOMOTIVE INSURANCE.MEETINGS – „Tajemnice ubezpieczeń komunikacyjnych”

Dane Zgłaszającego (wszystkie pola są obowiązkowe):

| | |
|-------------------------------|--|
| Nazwa firmy | |
| Adres siedziby | |
| NIP | |
| Imię i nazwisko Zgłaszającego | |
| Adres e-mail | |
| Telefon kontaktowy | |

Termin szkolenia

Prosimy o zaznaczenie x przy właściwym terminie. Przy zgłoszeniu na różne terminy prosimy o wypełnienie osobnego zgłoszenia dla każdego z nich.

| Sesja 1 13-14 maja 2016 | Sesja 2 24-25 czerwca 2016 | Sesja 3 9-10 września 2016 | Sesja 4 23-24 września 2016 |
|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| | | | |

Dane uczestników

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

Należność za szkolenie zostanie wniesiona **w ciągu 7 dni** od daty podpisania formularza zgłoszenia na konto: Gort Business Service Piotr Gortatowicz, mBank **47 1140 2004 0000 3402 2596 5477**

Wyrażam zgodę na wystawienie faktury VAT przez Gort Business Service Piotr Gortatowicz, 02-892 Warszawa, ul. Kuropatwy 34, NIP 5241021710 bez naszego podpisu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach wyłącznie związanych z realizacją niniejszego szkolenia przez Gort Business Service Piotr Gortatowicz, 02-892 Warszawa, ul. Kuropatwy 34.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych przez Gort Business Service Piotr Gortatowicz, 02-892 Warszawa, ul. Kuropatwy 34.

Miejscowość i data:

Podpis i pieczęćka Zamawiającego

Gort Business Service Piotr Gortatowicz

02-892 Warszawa, ul. Kuropatwy 34

e-mail: gortbusiness@gortbusiness.pl | www.gortbusiness.pl

NIP: 524-102-17-10 | REGON: 015154823

