

## KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA

Prosimy o odesłanie wypełnionej karty zgłoszenia na adres: [i.lasocka@hygeco.com.pl](mailto:i.lasocka@hygeco.com.pl)

Tytuł szkolenia:	
Termin i miejsce szkolenia:	

### Dane uczestnika kursu:

Firma*	
Imię i nazwisko	
Nr pesel	
Adres	
NIP*	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

\*jeśli dotyczy

Dane osobowe gromadzone są wyłącznie w celu wystawienia certyfikatu potwierdzającego udział w szkoleniach oraz komunikacji pomiędzy Uczestnikiem a Organizatorem Szkolenia. Administrator danych osobowych nie przekazuje, nie sprzedaje i nie użycza zgromadzonych danych osobowych innym osobom i instytucjom.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych przez Hygeco Polska Sp. z o.o. wyłącznie w celu realizacji szkolenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2002r. Nr 101 poz. 926).

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowej drogą elektroniczną od Hygeco Polska Sp. z o.o. (zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. Dz. U. Nr 144 poz. 1204 „O świadczeniu usług drogą elektroniczną”). W każdym momencie przysługuje mi prawo do odwołania powyższej zgody.