

KARTA ZGŁOSZENIOWA

Seminaria 2019

związane z ochroną danych osobowych w systemie badań technicznych pod nazwą:
„Bezpieczna i efektywna ochrona danych osobowych na SKP”

Kartę zgłoszeniową należy przesłać do organizatora seminarium: „SUNRISE” P.H.U. Grzegorz Krzemieniecki na adres: **92-524 Łódź, ul. Sacharowa 21/31** lub mailem na adres: biuro@sunrise-phu.pl lub faksem na nr **42 673-48-14** nie później niż 3 dni przed spotkaniem.

Każdy uczestnik seminarium powinien posiadać dokument tożsamości do okazania podczas rejestracji.

Koszt uczestnictwa w seminarium wynosi:

- **299 zł brutto od osoby**,
- **270 zł brutto od osoby** (w przypadku uczestnictwa dwóch osób skierowanych przez jednego pracodawcę),
- **240 zł brutto od osoby** (w przypadku uczestnictwa powyżej dwóch osób skierowanych przez jednego pracodawcę),
- **200 zł brutto od osoby** (dotyczy członków SITK RP Oddział w Krośnie, w tym diagnostów samochodowych wg stanu na 20.08.2019 r.) – w tabeli zgłaszanej osoby w rubryce SITK należy wpisać „TAK”.

Wpłaty należy dokonać przed spotkaniem na konto: 83 1020 3378 0000 1302 0011 9149

Wystawiamy faktury VAT

Udział w seminarium jest bezpłatny dla jednego przedsiębiorcy prowadzącego stację kontroli pojazdów lub osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy. W przypadku stacji kontroli pojazdów, które mają podpisaną umowę o współpracy z SITK RP Oddział w Krośnie udział w seminarium dla jednej osoby jest bezpłatny.

Dane zgłaszającego:

Nazwa			
Adres			
NIP			
Nr telefonu komórkowego		Nr umowy z SITK RP o/Krosno	
e-mail			
Miejsce seminarium	Łódź, Hotel Rubin, ul Lodowa 94	Data seminarium	04/09/2019

Zgłaszamy udział następujących osób w seminarium:

LP	Imię i Nazwisko	SITK	Stanowisko	Nr tel. kom. uczestnika
1				
2				
3				
4				
5				

Wyrażam zgodę na wykorzystanie podanych danych przez firmę: „SUNRISE” PHU Grzegorz Krzemieniecki, mfind Sp. z o.o., mfind IT Sp. z o.o. i AllSafe Sp. z o.o., na potrzeby realizacji organizowanych seminariów i w celach informacyjnych. Wyrażam zgodę/**nie wyrażam zgody*** na otrzymywanie od w/w podmiotów informacji związanych z prowadzoną działalnością na wskazane konto pocztowe (adres e-mail) i/lub nr telefonu wpisane w niniejszej karcie zgłoszeniowej. Zdam sobie sprawę z przysługującego prawa do wglądu możliwości poprawienia lub usunięcia ze zbioru podanego konta pocztowego (adresu e-mail) i/lub nr telefonu

* **niepotrzebne skreślić**

.....
Data, miejscowość

.....
Czytelny podpis

Rejestracja uczestników	Rozpoczęcie	Zakończenie
8:00	9:00	ok. 15:00