

## Formularz zgłoszeniowy

**Szkolenie:** .....

**Forma szkolenia:** online / stacjonarne      **Termin:** .....

**Liczba uczestników szkolenia:** .....

**Dane uczestników** (imię i nazwisko, stanowisko):

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

**Dane instytucji/firmy zgłaszającej:**

Nazwa: .....

Adres: .....

NIP: ..... / KRS: .....

e-mail: ..... telefon: .....

**Dane osoby zgłaszającej do kontaktu:**

Imię i nazwisko: .....

Stanowisko: .....

e-mail: ..... telefon: .....

Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb przeprowadzenia szkolenia.
2. Akceptuję „Regulamin uczestnictwa w szkoleniach” (Szczegóły – [www.szkoleniadlakadr.pl](http://www.szkoleniadlakadr.pl))

.....

(Miejscowość, data)

.....

(Podpis zgłaszającego)

Prosimy o przesłanie wypełnionego formularza na adres mailowy: [kontakt@szkoleniadlakadr.pl](mailto:kontakt@szkoleniadlakadr.pl)

