**FORUMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Nazwa i adres firmy:

NIP:

Tel/fax:

NAZWA SZKOLENIA: **„RODO-nowe wyzwanie dla przedsiębiorców”**

DATA SZKOLENIA: **25 kwietnia 2018 r., godz. 9.00-15.00**

UCZESTNIK:

Imię i nazwisko:

Telefon /adres e-mail:

Wyrażam zgodę na umieszczanie danych w bazie Izby Przemysłowo-Handlowej Ziemi Radomskiej i przetwarzania na potrzeby tej firmy zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.)

Podpis Uczestnika

Data

Należności z tytułu kosztów uczestnictwa:

zł............................................(słownie:..........................................................................................)

zobowiązujemy się przekazać na konto IP-H ZR: **ING Bank Śląski S.A. O/Radom 13 1050 1793 1000 0022 4094 8865 lub gotówką** do kasy IP-H ZR w Radomiu ul. Rwańska 7.

W razie rezygnacji ze szkolenia w terminie krótszym niż 5 dni od daty rozpoczęcia szkolenia zobowiązujemy się do uiszczenia opłaty manipulacyjnej w wysokości 50% ceny szkolenia. W przypadku rezygnacji w dniu rozpoczęcia szkolenia pokryjemy pełne koszty uczestnictwa w szkoleniu.

........................................

Prezes/Dyrektor (podpis, pieczątka)