

Formularz zgłoszeniowy

TEMAT SZKOLENIA	Rola i odpowiedzialność Zarządu, Komisji Rewizyjnej oraz obowiązki księgowe KZP wg Ustawy o KZP i RODO – dobre praktyki
TERMIN	
KOSZT UDZIAŁU	Koszt udziału w szkoleniu wynosi 490,00zł netto dla każdej zgłoszonej osoby
Inne ustalenia	Zgłoszenie jest podstawą do wystawienia faktury za szkolenie w wysokości kwoty udziału. Zastrzegamy sobie prawo odwołania lub zmiany terminu szkolenia w przypadku zgłoszenia się niewystarczającej ilości osób.

DANE FIRMY/INSTYTUCJI ZGŁASZAJĄCEJ		
	Nabywca	Odbiorca
PEŁNA NAZWA PODMIOTU		
ADRES		
NIP		
NR TELEFONU		
ADRES E-MAIL		

DANE UCZESTNIKA SZKOLENIA	
IMIĘ I NAZWISKO	
STANOWISKO	
ADRES E-MAIL	
NR TELEFONU	
ILOŚĆ CZŁONKÓW KZP	
	Czy byłby Pan/byłaby Pani zainteresowany/na udziałem w niezobowiązującej prezentacji oprogramowania wspomagającego prowadzenie KZP, które po realizacji założonego programu szkoleniowego zostanie przeprowadzone dla chętnych osób w dniu spotkania (w przypadku zainteresowania proszę wstawić znak „x”)

OŚWIADCZENIE	
Wymagane	
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Casco Sp. z o.o. w celu: dokonania zgłoszenia na szkolenie; organizacji uczestnictwa w szkoleniu, przygotowania certyfikatu oraz realizacji czynności rozliczeniowych. Zgoda dotyczy danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia: imię i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail. Wymienione dane osobowe będą przechowywane w formie umożliwiającej identyfikację osoby, której dane dotyczą, przez okres nie dłuższy, niż jest to niezbędne do wskazanych celów, w których dane te są przetwarzane. Zgodę można w dowolnym momencie wycofać. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody jest możliwe poprzez przesłanie wiadomości e-mail na adres: szkolenia@casco.pl Brak wyrażenia zgody uniemożliwi realizację wskazanych w treści zgody celów (udział w szkoleniu).	
Dodatkowe	
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Casco Sp. z o.o. w celu świadczenia usług drogą elektroniczną w zakresie działań marketingowych polegających na cyklicznym wysyłaniu na wskazane w karcie zgłoszenia na szkolenie konto poczty elektronicznej informacji dotyczących organizowanych szkoleń i dostępnych rabatów. Zgoda dotyczy adresu konta poczty elektronicznej. Wymienione dane osobowe będą przechowywane w formie umożliwiającej ich wykorzystanie we wskazanym celu, przez okres nie dłuższy, niż jest to niezbędne do realizacji wskazanego celu. Informacje marketingowe we wskazanym zakresie nie będą wysyłane częściej niż raz na dwa tygodnie do czasu wycofania zgody. Zgodę można w dowolnym momencie wycofać. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody jest możliwe poprzez przesłanie wiadomości e-mail na adres: szkolenia@casco.pl	
Data.....	
Popis osoby upoważnionej.....	
Prosimy o podpisanie wypełnionego zgłoszenia i wysłanie go na adres szkolenia@casco.pl	

