

KARTA ZGŁOSZENIA

na szkolenie organizowane przez
Praktyk Szkolenia

.....
.....

..... 2024 r.
Forma: szkolenie online

imię i nazwisko uczestnika	
telefon	
e-mail	
dane do faktury	
NIP	

1. Zobowiązuję się wpłacić do dnia poprzedzającego dzień szkolenia kwotębrutto za udział w szkoleniu.
2. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku mojej rezygnacji organizator nie zwraca dokonanej wpłaty.
3. Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych lub ofert marketingowych od firmy Michał Dzieciuchowicz M.D. Zgoda może być w każdej chwili odwołana. (Szczegóły: strona internetowa PraktykSzkolenia.pl - Polityka prywatności.).
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb przeprowadzenia szkolenia.
5. Akceptuję „Regulamin warunków uczestnictwa w kursach i warunki rezygnacji”. (Szczegóły - strona internetowa PraktykSzkolenia.pl).

.....
Data i podpis uczestnika

Dane do przelewu:

MICHAŁ DZIECIUCHOWICZ M.D.

Zawady 12/94, 61-002 Poznań

NIP: 7842488514

Numer konta: Alior Bank SA (SWIFT: ALBPPLPWXXX) 56249000050000453044442146

**niepotrzebne skreślić*