



Rezerwacja miejsc na szkoleniu

Temat szkolenia: _____

Data szkolenia: _____

Temat i datę szkolenia proszę sprawdzić na stronie www.polwita.pl

Uczestnicy szkolenia:

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

Powyżej należy wpisać Imię i Nazwisko pracowników, którzy będą uczestniczyć w szkoleniu.

Dane osoby zgłaszającej:

Imię i nazwisko: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Dane do faktury:

Nazwa firmy: _____

Adres: _____

NIP: _____

Jestem zainteresowany rezerwacją hotelu(w polu 'uwagi' proszę wpisać szczegóły).

Dodatkowe uwagi:

Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych przez POLWITA Sp. z o.o. do celów marketingowych. Dane nie będą przekazywane osobom trzecim. Zgodnie z ustawą o ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 z 1997 roku) Klient ma prawo do wglądu do swoich danych, ich poprawiania, żądania zaprzestania przetwarzania swoich danych osobowych.

Zapoznałem się z regulaminem udziału w szkoleniach i go akceptuję wszystkie jego postanowienia.(regulamin: www.polwita.pl/regulamin.pdf)

.....
podpis i pieczęć firmy

.....
data przesłania zgłoszenia

Wypełniony formularz proszę odesłać faksem pod numer : (22) 615 53 05