

ZGŁOSZENIE – UMOWA

Tytuł:

„Warunki do przyznania świadczeń emerytalno - rentowych”

Termin: **10.10.2014 r.**

Firma:

Adres:

E-mail

NIP:

Tel: **Fax:**

L.p.	Funkcja	Imię i nazwisko uczestnika

**Do uczestnictwa w szkoleniu upoważnia zgłoszenie przesłane emailem lub faksem
do dnia 8 października 2014r.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb spotkania, zgodnie z ustawą z dn 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2002 r. nr101, poz.926, ze zm.)

.....
data i miejscowość

.....
podpis uczestnika/uczestników

.....
podpis osoby upoważnionej i pieczęć firmy zgłaszającej