

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W SZKOLENIU

Tytuł: Kompetencje Zawodowe Przewoźnika Drogowego

w dniach: 30.03 – 31.03 – 01.04 oraz 06.04 – 07.04 – 08.04.2017 (6 dni)

Miejsce: siedziba ZMPD Al. Jana Pawła II 78, Warszawa

Imię i nazwisko uczestnika

nazwa firmy:

adres:NIP:

telefon/fax:e-mail:

Opłata za kurs wynosi :

- 990 PLN - osoba reprezentująca firmę zrzeszoną w ZMPD
- 1250 PLN - pozostali zainteresowani

- 890 PLN - druga i kolejne osoby z firmy

Cena nie obejmuje kosztów zakwaterowania

Prosimy o dokonanie opłaty na konto:

RAIFFEISEN BANK POLSKA

06 1750 0009 0000 0000 0096 3585

Upoważniamy ZMPD do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

TERMIN ZGŁOSZENIA UPŁYWA 23.03.2017

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. 2014 poz. 1182) informujemy, iż administratorem Państwa danych osobowych jest Zrzeszenie Międzynarodowych Przewoźników Drogowych w Polsce z siedzibą w Warszawie, przy al. Jana Pawła II 78, 00-175 Warszawa, wpisane do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Sądowego pod numerem KRS 0000109043, NIP 5220002110, wpisane także do Rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu zorganizowania i przeprowadzenia przez Centralny Ośrodek Szkoleń ZMPD w Polsce szkolenia związanego z niniejszym zgłoszeniem i nie będą udostępniane innym odbiorcom. Mają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. W przypadku wyrażenia odrębnej zgody Państwa dane będą przetwarzane także w przyszłości w celu informowania o działalności statutowej administratora danych osobowych oraz szkoleniach i usługach przez niego świadczonych.

.....
data

.....
podpis uczestnika