



ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W SZKOLENIU

Formularz prosimy odesłać na e-mail: szkolenia@zmpd.pl

TERMIN ZGŁOSZENIA UPŁYWA:

SZKOLENIE

TERMIN

FORMUŁA

UCZESTNIK

PŁATNIK
(firma/uczestnik)

adres

NIP

telefon

e-mail

nr członkowski
ZMPD

KOSZT

PŁATNOŚĆ NA KONTO
(nr konta)

BNP PARIBAS BANK POLSKA SA 06 1750 0009 0000 0000 0096 3585

☐ Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych wypełniając i wysyłając niniejszy formularz, powierzacie Państwo zawarte w nim dane osobowe do przetwarzania przez Zrzeszenie Międzynarodowych Przewoźników Drogowych w Polsce (ZMPD w Polsce). Do przetwarzania Państwa danych osobowych mają zastosowanie zasady zawarte w klauzulach informacyjnych RODO dostępnych na stronie www.zmpd.pl

ZRZESZENIE MIĘDZYNARODOWYCH PRZEWÓŹNIKÓW DROGOWYCH w POLSCE

Adres: Al. Jana Pawła II 78, 00-175 Warszawa

E-mail: szkolenia@zmpd.pl Tel.: (+48 22) 536 10 69 Fax: (+48 22) 536 10 70

www.szkolenia.zmpd.pl