

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W SZKOLENIU

Tytuł: Kompetencje Zawodowe Przewoźnika Drogowego

w dniach: 29.11 – 30.11 – 01.12 oraz 06.12 – 07.12 – 08.12.2018 (6 dni)

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

Imię i nazwisko uczestnika

Platnik (firma / uczestnik):

adres: **NIP:**

telefon: **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**

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 22.11.2018

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, powierzenie Państwu 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

.....
data

.....
podpis uczestnika