

Formularz prosimy odesłać na email: szkolenia@zmpd.pl lub fax: 22/536-10-70

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W SZKOLENIU

Tytuł: Odpowiedzialność przewoźnika w transporcie drogowym

Termin: 25 czerwca 2019 (wtorek) w godz. 10.00 – 14.00

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

Imię i nazwisko uczestnika

Płatnik (firma/uczestnik):

adres:NIP:

telefon:e-mail

Opłata za kurs wynosi : 290 PLN brutto za osobę

Prosimy o dokonanie opłaty na konto:

BGŻ BNP PARIBAS SA

06 1750 0009 0000 0000 0096 3585

Upoważniamy ZMPD do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

TERMIN ZGŁOSZENIA UPŁYWA 18.06.2019

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