

Formularz prosimy odesłać na email: [szkolenia@zmpd.pl](mailto:szkolenia@zmpd.pl) lub fax: 22/536-10-70

## ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W SZKOLENIU

**Tytuł:** Kurs uzupełniający dla doradców DGSA

**Termin:** 26 - 27 lutego 2019 w godz. 10.00 – 16.00

**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 : 490 PLN brutto za osobę**

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 20.02.2019**

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](http://www.zmpd.pl)

.....  
data, podpis uczestnika