**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**(dla osób fizycznych)**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………Nazwa szkolenia

**Informacje o uczestniku:** (PROSIMY O WYPEŁNIENIE FORMULARZA DRUKOWANYMI LITERAMI)

Imię……………………………………………………………………………………………………….

Nazwisko…………………………………………………………………………………………………

Data i miejsce urodzenia………………………………………………………………………………….

Pesel………………………………………………………………………………………………………

E-mail……………………………………………………………………………………………………..

Nr tel……………………………………………………………………………………………………...

**Dane do faktury:**

Nazwa płatnika…………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………

Adres:

Kod pocztowy………………………………………. Miasto………………………………………….

Ulica…………………………………… Nr domu……………………… Nr lokalu…………………...

NIP…………………………………………… Nr tel……………………………………………………

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centro Plus Andrzej Rafalski, z siedzibą we Włocławku przy ulicy Wroniej 28, dla celów związanych z organizacją szkolenia, oraz wystawienia zaświadczenia ukończenia kursu.

…………………..….., dnia ……………… …………………………………..

Miejscowość Czytelny podpis zgłaszającego