

DANE SZKOLENIA:				
Liczba dni:		Data:		Miejsce:
Kod szkolenia:		Wartość (netto):		
Nazwa szkolenia:				
Tryb szkolenia:	Stacjonarne	Weekendowe	Indywidualne	Zdalne

DANE UCZESTNIKÓW SZKOLENIA:			
1. Imię i nazwisko		Stanowisko:	
E-mail:		Telefon:	
2. Imię i nazwisko		Stanowisko:	
E-mail:		Telefon:	
3. Imię i nazwisko		Stanowisko:	
E-mail:		Telefon:	
4. Imię i nazwisko		Stanowisko:	
E-mail:		Telefon:	

DANE ZGŁASZAJĄCEGO:			
Nazwa firmy		NIP:	
Adres		Kod, miejscowość	
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej			
Telefon:		E-Mail:	

INNE:	
Specjalne życzenia żywieniowe (alergia / dieta – prosimy o uzupełnieniu pola „Uwagi” poniżej)	
Prosimy o wystawienie faktury elektronicznej i przesłanie jej na adres:	
Prosimy o wystawienie faktury papierowej i przesłanie jej listem poleconym.	

UWAGI:

Zapoznał(a/e)m się z Polityką prywatności oraz akceptuję warunki Regulaminu szkoleń otwartych.

Oświadczam, że jestem upoważnion(a/y) do zaciągania zobowiązań finansowych w imieniu firmy wskazanej powyżej w sekcji „DANE ZGŁASZAJĄCEGO”.

Powyższe zgody niezbędne są do realizacji usługi.

Chcę się zapisać na newsletter i otrzymywać informacje o najnowszych trendach w IT.

Wyrażam zgodę na przesyłanie przez Sages drogą elektroniczną na wskazany przeze mnie adres e-mail informacji handlowych w rozumieniu art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

Chcę pozostać w kontakcie telefonicznym z Sages.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych przez firmę Sages, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

Administratorem danych jest Sages Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Nowogrodzkiej 62c. Podanie danych jest dobrowolne. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo wglądu do danych osobowych, ich zmiany oraz usunięcia w sposób określony w Polityce prywatności.

PODPISY:		
Data	Podpis osoby zgłaszającej	Pieczęć firmowa