



CENTRUM SZKOLENIA KSIĘGOWYCH, Łódź ul. Piotrkowska 270
KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY

Nazwa kursu/szkolenia:
Data rozpoczęcia:
Tryb nauki*: wieczorowy zaoczny dzienny indywidualny

DANE PERSONALNE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko:
Data i miejsce urodzenia: PESEL:
Adres do korespondencji:
kod:-..... miejscowość:ulica:
Telefon kontaktowy: e-mail:

DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY*: Tak Nie

Nazwa Firmy/Imię i Nazwisko: NIP:
Adres z kodem pocztowym:

WYKSZTAŁCENIE UCZESTNIKA*:

średnie policealne wyższe

(prosimy o przedstawienie do wglądu pracownikowi sekretariatu dokumentu potwierdzającego posiadane wykształcenie)

KONTAKT ALARMOWY

Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku:tel.:

ANKIETA

O CSK dowiedziałam/em się z:

Zostałem/łam poinformowany/a, iż kwota (zaliczka, rata, bądź całość należności za kurs), którą wpłacam w celu rezerwacji miejsca na w/w kursie, zostanie zwrócona tylko w przypadku jeśli chęć rezygnacji z uczestnictwa w kursie zgłoszę na co najmniej 10 dni roboczych przed jego planowaną datą rozpoczęcia.

.....
(Data i czytelny podpis)

- Kontakt telefoniczny Kontakt e-mail
- Prosimy o wskazanie formy kontaktu w sprawach dotyczących realizacji usługi szkoleniowej przez CENTRUM SZKOLENIA KSIĘGOWYCH Malina Hrynkiewicz. Preferowana forma to kontakt telefoniczny*.
- Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody
- na przetwarzanie moich danych w celach marketingowych i promocji usług przez CENTRUM SZKOLENIA KSIĘGOWYCH Malina Hrynkiewicz*.
- Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody
- na przekazywanie treści dotyczących usług, związanych z prowadzoną działalnością przez CENTRUM SZKOLENIA KSIĘGOWYCH Malina Hrynkiewicz, na podany przeze mnie powyżej numer telefonu, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1907.)*.
- Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody
- na przekazywanie treści dotyczących usług, związanych z prowadzoną działalnością przez CENTRUM SZKOLENIA KSIĘGOWYCH Malina Hrynkiewicz na podany przeze mnie powyżej adres e-mail, w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1219)*.

.....
(Data i czytelny podpis)

Informacja o administratorze danych osobowych oraz ich przetwarzaniu znajduje się na stronie www.szkolenia-ksiegowych.pl – klauzula informacyjna.

*Prosimy o zaznaczenie właściwego kwadratu