

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

na szkolenie organizowane przez firmę VIX Automation sp. z o.o.

Imię i nazwisko

Nazwa firmy

Adres firmy

Dane do faktury

(jeśli inne niż powyższe)

Numer NIP

Numer telefonu

Rodzaj szkolenia

Data szkolenia

Niniejszym zgłaszam do udziału w kursie następujące osoby:

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	STANOWISKO	E-MAIL	NUMER TELEFONU

W przypadku rezygnacji w terminie krótszym niż 4 dni przed rozpoczęciem kursu zobowiązujemy się pokryć koszty manipulacyjne uczestnictwa w szkoleniu w wysokości (500 zł + 23%VAT)

.....
pieczęć firmy i podpis prawnie wiążący

Oświadczam, iż jesteśmy płatnikiem VAT i upoważniamy VIX Automation sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

.....
pieczęć firmy i podpis prawnie wiążący

Wyrażam zgodę na umieszczenie logo naszej firmy na liście referencyjnej Centrum Szkoleniowego VIX na stronie internetowej firmy VIX Automation www.vix.com.pl

.....
pieczęć firmy i podpis prawnie wiążący

Firma VIX Automation sp. z o.o. zastrzega sobie prawo do odwołania lub zmiany terminu szkolenia, o czym jest zobowiązana poinformować osoby zainteresowane w czasie nie krótszym niż 2 dni przed datą rozpoczęcia szkolenia.

NINIEJSZY FORMULARZ NALEŻY PRZESŁAĆ DO FIRMY VIX AUTOMATION SP. Z O.O.**fax: 032 358-20-29 lub e-mail: vix@vix.com.pl**

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA SZKOLENIA O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z uczestnictwem w szkoleniu
w terminie, organizowanym przez VIX Automation Sp. z o.o. wyrażam zgodę
na:

przetwarzanie moich danych osobowych (imię, nazwisko, adres e-mail, numer telefonu) w celu realizacji szkolenia. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak niezbędne do wzięcia udziału w szkoleniu;

przetwarzanie moich danych osobowych (imię, nazwisko, adres e-mail, numer telefonu) w celu bezpośredniego marketingu produktów i usług VIX Automation sp. z o.o. Wyrażenie zgody jest dobrowolne.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, poniższe informacje:

1. administratorem udostępnionych danych osobowych jest VIX Automation Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach, ul. Siemianowicka 5a, 40-301;
2. mam prawo do wglądu i edycji swoich danych;
3. zgodę na przetwarzanie danych mogę w każdej chwili wycofać;
4. moje dane są przechowywane do momentu wycofania mojej zgody.
5. Wszelkie pytania dotyczące danych osobowych oraz prośby o modyfikację i zmianę należy kierować na adres dane.osobowe@vix.com.pl.
6. Pełna informacja znajduje się w polityce prywatności, dostępnej pod adresem internetowym: www.vix.com.pl/polityka-prywatnosci/

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika szkolenia

Niniejszy dokument uzupełnia każdy uczestnik szkolenia