**Formularz zgłoszeniowy**

**Uczymy tego, na czym się znamy**

|  |
| --- |
| formularz prosimy przesłać mailem: **biuro@polbi.com.pl** |
| **Temat szkolenia:**  |
|  |
| **Termin i miejsce:** |  | **Cena za osobę\*)**: |
|  |  |  |
| \*) Warunkiem skorzystania z ceny promocyjnej jest dokonanie zgłoszenia w okresie trwania promocji i udzielenie zgód marketingowych.

|  |  |
| --- | --- |
| ⬜ | Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych lub ofert marketingowych od firmy Polbi Sp. z o.o.Zgoda może być w każdej chwili odwołana. (Szczegóły: strona internetowa Polbi - Polityka prywatności.). |

**DANE UCZESTNIKA / UCZESTNIKÓW**Imię i nazwisko, mail kontaktowy |
| 1. 2. 3.  |
| **DANE FIRMY / INSTYTUCJI**Nazwa: |
|  |
| Adres: |
|  |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |
|  |  |  |
| NIP: |  | fax: |
|  |  |  |
| e-mail: |  | telefon: |
|  |  |  |
| Numer rachunku Polbi Sp. z o.o.: **mBank S.A. 51 1140 2004 0000 3802 7659 8336** |
| **UWAGI:**  |
| Oświadczam, że:1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb przeprowadzenia szkolenia.
2. Akceptuję „Regulamin warunków uczestnictwa w kursach i warunki rezygnacji”. (Szczegóły - strona internetowa Polbi).

Miejscowość, data: |
|  |  | ............................................................................................................................. |
| (podpis zgłaszającego oraz pieczęć firmowa) |