**Formularz Zgłoszeniowy na Szkolenie organizowane przez Centrum Jakości AgroEko Sp. z o.o.**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko uczestnika: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Telefon: |  |
| Miejsce zatrudnienia: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wybrany termin szkolenia: |  |
| Wybrany termin rezerwowy w przypadku braku miejsc: |  |

|  |
| --- |
| **Dane do faktury (wymagane)** |
| Imię i nazwisko lub nazwa firmy: |  |
| Adres: |  |
| NIP (opcjonalnie) |  |

Zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2002 r., nr 101, poz. 926, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacji do udziału w szkoleniu. \*

Podpis uczestnika