



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE

Zgłaszam chęć uczestnictwa w szkoleniu: Ochrona danych/Przekształcenie użytkowania wieczystego - niepotrzebne skreślić

DANE UCZESTNIKA:	
Imię i nazwisko	
Numer telefonu	
E-mail	
Adres do faktury	
DANE DO FAKTURY w przypadku gdy płatnikiem jest osoba prawna	
Nazwa	
Adres	
NIP	

Wypełniony formularz należy przysyłać na adres kzrrsp@kzrrsp.pl w terminach podanych w ofercie szkolenia.

Zobowiązujemy się do uregulowania należności w terminach podanych w informacji o szkoleniu na rachunek bankowy KZRRSP nr: **85 1020 1156 0000 7802 0062 1128** z dopiskiem nazwa szkolenia oraz imię i nazwisko uczestnika. Niniejszym upoważniamy Krajowy Związek Rewizyjny Rolniczych Spółdzielni Produkcyjnych do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

KLAUZULA RODO.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

.....dn.

.....

Czytelny podpis uczestnika