

**KARTĘ ZGŁOSZENIA PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

....., dnia.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres i numer telefonu)

.....

**KARTA ZGŁOSZENIA**

Zgłaszam udział w szkoleniu dotyczącym wyceny szkód łowieckich, które odbędzie się w dniu 26.02.2019 r. w Koszalinie, ul. Jana z Kolna 38, w siedzibie NOT, sala D

Proszę o wystawienie faktury VAT na:

Nazwa odbiorcy faktury.....

Adres.....

Nr NIP.....

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym wyżej/nieżej zakresie: danych osobowych, adres zamieszkania

Przez: EKSPERT-SITR Spółka z o.o, 75-204 Koszalin, ul. Jana z Kolna 38

w celu udziału w szkoleniu w zakresie wyceny szkód łowieckich, które odbędzie się w dniu 26.02.2019 r.

Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres naszej firmy spod adresu, którego zgoda dotyczy.

.....

Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę