

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU

Temat szkolenia: Nowe obowiązki pracodawców w świetle zmian przepisów od 2019 roku.

Termin i miejsce szkolenia: 15.01.2019 r., ul. Hetmańska 38, 85-039 Bydgoszcz (parter, sala konferencyjna)

Dane klienta:

Nazwa przedsiębiorstwa:

Adres:

NIP:

Osoba do kontaktu:

Telefon:

E-mail:

Zgłaszam uczestnictwo w szkoleniu następujących osób:

1.

3.

2.

4.

**W przypadku braku miejsc na szkolenie lub niezgłoszenia się minimalnej grupy uczestników zostaną Państwo poinformowani telefonicznie, lub e-mailowo o zaistniałej sytuacji.*

Zgłoszenie (skan podpisanego formularza) należy przysłać e-mailem na adres: info@pracodawcyrolni.pl do dnia 14.01.2019 r.

Data

Pieczęć firmowa

Podpis upoważnionej osoby

Związek Pracodawców-Dzierżawców
i Właścicieli Rolnych
ul. Hetmańska 38
85-039 Bydgoszcz

T +48 52 322 48 72
T +48 52 322 48 79
K 570 894 894
E info@pracodawcyrolni.pl
www.pracodawcyrolni.pl

Wiedza i doświadczenie

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA SZKOLENIA O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z uczestnictwem w szkoleniu pt. „Nowe obowiązki pracodawców w świetle zmian przepisów od 2019 roku.” w terminie 15.01.2019 r. organizowanym przez Związek Pracodawców-Dzierżawców i Właścicieli Rolnych ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wskazanych w formularzu zgłoszenia uczestnictwa. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Związek Pracodawców-Dzierżawców i Właścicieli Rolnych z siedzibą w Bydgoszczy przy ul. Hetmańskiej 38/611;
2. moje dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji ww. szkolenia, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości usług szkoleniowych realizowanych przez Związek Pracodawców-Dzierżawców i Właścicieli Rolnych.

Miejscowość i data

Czytelny podpis uczestnika szkolenia

*Oświadczenie wypełniane jest indywidualnie przez każdego zgłoszonego uczestnika szkolenia.