Formularz rejestracyjny

SZN Trójmiasto – Gdańsk

2 grudnia, 10:00 - 13:00Początek formularza

Nazwa firmy\*

Ulica, numer\*

Kod pocztowy\*

Miejscowość\*

Nazwisko\*

Imię\*

Stanowisko\*

Telefon kom.\*

Email\*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na cele związane z rejestracją i udziałem w konferencji. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. A ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wskazanych w formularzu rejestracji przez SZN Trójmiasto (NIP: 583-30-52-851 , REGON: 301252941), ul. Kartuska 7, 80-103 Gdańsk, dla celów związanych z realizacją szkolenia organizowanego przez SZN Trójmiasto; w tym na powierzenie moich danych osobowych drukarni oraz dostawcy usług internetowych wyłącznie w celach związanych z realizacja konferencji. Podanie powyższych danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne w celu organizacji szkolenia.\*

Chcę otrzymywać zaproszenia na kolejne konferencje w formie elektronicznej. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. A ogólnego rozporządzanie o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wskazanych w formularzu rejestracji przez SZN Trójmiasto (NIP: 583-30-52-851 , REGON: 301252941), ul. Kartuska 7, 80-103 Gdańsk, w celu zawiadamiania drogą elektroniczną o nowych konferencjach organizowanych przez SZN Trójmiasto. Podanie powyższych danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne w celu organizacji kolejnych konferencji.

Akceptuję postanowienia regulaminu\*

Dół formularza