

FORMULARZ ZGŁOSZENIA I Edycja EfLab – Szkoła Warsztatu Biznesowego

Imię i nazwisko.....

PESEL.....

Adres korespondencyjny.....

Adres e-mail.....

Telefon.....

Miejsce pracy.....

Stanowisko.....

Wykształcenie (uczelnia, rodzaj studiów, dodatkowe kursy)

.....

.....

**Dotychczasowe doświadczenie w prowadzeniu spotkań / warsztatów (prosimy o krótki opis –
tematyka, grupa odbiorców, metody, czas trwania)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FORMULARZ ZGŁOSZENIA I Edycja Eflab – Szkoła Warsztatu Biznesowego

Czego chcesz się nauczyć w Eflab – Szkoła Warsztatu Biznesowego?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Skąd się dowiedziałeś/aś o Eflabie?

.....

Jeśli potrzebujesz faktury, podaj dane płatnika:

Nazwa firmy:

Adres:.....
.....

NIP:

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez Magdalenę Dobrowolską-Sagan, moich danych (w tym adresu poczty elektronicznej), zgodnie z warunkami przepisów ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych, w zakresie prowadzonej przez Magdalenę Dobrowolską-Sagan działalności gospodarczej. Mam świadomość prawa do wglądu, poprawiania lub usunięcia swoich danych oraz dobrowolności ich podania.

Wyrażam również zgodę na otrzymywanie zaproszeń na szkolenia/konferencje/seminaria i innych materiałów marketingowych drogą elektroniczną, zgodnie z wymogami płynącymi z ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis