|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Temat szkolenia: | | | | | | Termin: | | |
| Imię i nazwisko uczestnika | | | | e-mail | | | Telefon kontaktowy | |
|  | | | |  | | |  | |
| Adres zamieszkania: | | |  | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia | | |  | | PESEL | | |  |
| Miejsce i adres pracy | | |  | | | | | |
| Dane do faktury | Nazwa firmy: | | |  | | | | |
| Ul. | | | | Kod pocztowy: | | Miasto: | | |
| NIP: | | | | | | Tel. | | |
| 1. Proszę zaznaczyć wariant płatności: | | szkolenie (w cenie materiały szkoleniowe, zaświadczenie, lunch oraz przerwy kawowe) | | | | szkolenie wraz z noclegami\*  \*Zaznaczenie opcji z noclegami jest jednoznaczne z koniecznością pokrycia kosztów noclegu (także w przypadku anulacji rezerwacji w terminie krótszym niż 7 dni robocze lub nieskorzystania z usługi). | | |

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z regulaminem szkoleń otwartych FISE i programem szkolenia oraz zobowiązuję się do dokonania opłaty za szkolenie.

04.10.2018 ……….………………………………………

Data i podpis uczestnika

Administratorem danych jest Fundacja Inicjatyw Społeczno-Ekonomicznych z siedzibą przy pl. Konstytucji 5 lok. 14, 00-657 Warszawa. Dane będą przetwarzane w celu realizacji umowy dotyczącej przeprowadzenia szkolenia i w celu wystawienia zaświadczenia o jego ukończeniu, a w przypadku wyrażenia na to zgody, także w celu przesyłania informacji handlowych drogą elektroniczną do marketingu bezpośredniego.

Każdej osobie podającej swoje dane przysługuje prawo dostępu do ich treści oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji ww. celów.  
Wszelką korespondencję w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych będę kierować na adres Fundacja Inicjatyw Społeczno-Ekonomicznych z dopiskiem „Dane osobowe” lub na adres poczty elektronicznej [fise@fise.pl](mailto:fise@fise.pl)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Fundację Inicjatyw Społeczno-Ekonomicznych z siedzibą w Warszawie przy pl. Konstytucji 5 lok. 14, 00-657 Warszawa w podanym powyżej zakresie

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zgoda na otrzymywanie drogą elektroniczną informacji handlowych pochodzących od Fundacji Inicjatyw Społeczno-Ekonomicznych

04.10.2018 ……….………………………………………

Data i podpis uczestnika

Uzupełniony Formularz Zgłoszenia proszę wysłać na adres: [szkolenia@fise.org.pl](mailto:szkolenia@fise.org.pl)

F\_20\_05