

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

30 września 2014, godz. 10.00-13.00

INNpuls Sp. z o.o.

ul. Hetmańska 40a, 35-045

Formularz zgłoszeniowy

Imię i nazwisko uczestnika:			
Nazwa instytucji:			
Adres instytucji:			
Telefon:		E-mail:	

Formularze zgłoszeniowe prosimy przesyłać faksem pod numer 17 77 88 273 lub e-mailem na adres kbartman@innpuls.pl do dnia 24 września 2014 r.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w formularzu rejestracyjnym przez INNpuls Sp. z o.o., zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997 nr 133, poz. 883).

Wyrażam zgodę na otrzymywanie INNpuls Sp. z o.o. korespondencji drogą elektroniczną, zgodnie z Ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

.....
podpis uczestnika