



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE



Delegowanie pracowników – wystawianie A1, ustawodawstwo właściwe
w tym podstawy wymiaru
08.02.2018 r.

DANE OSOBY ZGŁOSZONEJ											
IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA											
STANOWISKO											
TELEFON KONTAKTOWY											
ADRES E-MAIL											
DANE PRZEDSIĘBIORSTWA/INSTYTUCJI											
NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA/INSTYTUCJI/FIRMY											
ADRES PRZEDSIĘBIORSTWA/INSTYTUCJI/FIRMY											
TELEFON											
FAX											
E-MAIL INSTYTUCJI											
BRANŻA (zaznacz właściwą)	<table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> budowlano-drzewna</td><td><input type="checkbox"/> motoryzacyjna</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> elektroniczna i elektrotechniczna</td><td><input type="checkbox"/> spożywcza</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> fryzjersko-kosmetyczna</td><td><input type="checkbox"/> włókienniczo-skórzana</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> meblowo-tapicerska</td><td><input type="checkbox"/> rzemiosło artystyczne</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> metalowa</td><td><input type="checkbox"/> inne</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> budowlano-drzewna	<input type="checkbox"/> motoryzacyjna	<input type="checkbox"/> elektroniczna i elektrotechniczna	<input type="checkbox"/> spożywcza	<input type="checkbox"/> fryzjersko-kosmetyczna	<input type="checkbox"/> włókienniczo-skórzana	<input type="checkbox"/> meblowo-tapicerska	<input type="checkbox"/> rzemiosło artystyczne	<input type="checkbox"/> metalowa	<input type="checkbox"/> inne
<input type="checkbox"/> budowlano-drzewna	<input type="checkbox"/> motoryzacyjna										
<input type="checkbox"/> elektroniczna i elektrotechniczna	<input type="checkbox"/> spożywcza										
<input type="checkbox"/> fryzjersko-kosmetyczna	<input type="checkbox"/> włókienniczo-skórzana										
<input type="checkbox"/> meblowo-tapicerska	<input type="checkbox"/> rzemiosło artystyczne										
<input type="checkbox"/> metalowa	<input type="checkbox"/> inne										
JESTEM RZEMIEŚLNIKIEM ZRZESZONYM W CECHU /PRACOWNIKIEM CECHU? Proszę o zaznaczenie odpowiedzi krzyżykiem											
TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>										
Jakim?.....											

tak nie

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 922), niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym zgłoszeniu przez Wielkopolską Izbę Rzemieśniczą w Poznaniu, al. Niepodległości 2, 61-874 Poznań w celu organizacji szkolenia oraz przekazywania informacji na temat działań edukacyjnych i promocyjnych prowadzonych przez Izbę. Zostałam/łem poinformowana/y, że podanie w/w danych osobowych jest dobrowolne oraz przysługuje mi prawo dostępu do ich treści i poprawiania ich oraz pisemnego żądania zaprzestania przetwarzania danych. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak bez ich podania nie można dokonać rejestracji na szkolenie. Administratorem Danych Osobowych jest Wielkopolska Izba Rzemieśnicza w Poznaniu.

tak nie

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji dotyczących działań edukacyjnych i promocyjnych prowadzonych przez Wielkopolską Izbę Rzemieśniczą w Poznaniu listownie oraz drogą elektroniczną zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. nr 144, poz. 1204 z późn. zm)

Podpisanie zgłoszenia jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na możliwość robienia zdjęć podczas spotkania i ich wykorzystanie w celach promocyjnych przez Wielkopolską Izbę Rzemieśniczą w Poznaniu.

Miejscowość i data

--	--

Pieczęć przedsiębiorstwa/instytucji/firmy

Podpis osoby zgłoszonej

Wypełniony formularz należy przesać najpóźniej do 2.02. 2018 r.

E-mail: dagmara.janiszewska@irpoznan.com.pl