

Formularz zgłoszeniowy na Kurs specjalistyczny dla Safety Assessorów

skan wypełnionego i podpisanego formularza prosimy przesłać na adres: kurs@theta-doradztwo.pl
lub pocztą (listem poleconym)

(*) pola obowiązkowe

DANE KANDYDATA

* Imię i nazwisko:

Stanowisko:

* Adres (do korespondencji):

* Kod poczt.

* Miejscowość

* e-mail:

telefon:

DANE FIRMY/INSTYTUCJI (dane do faktury firmy/instytucji kierującej uczestnika na kurs)

* Nazwa firmy/instytucji:

* Adres:

* Kod poczt.

* Miejscowość

* NIP:

* e-mail:

Czy wystawić fakturę pro forma i przesłać na adres e-mail:

TAK

NIE

KOSZT UCZESTNICTWA W KURSIE

3 500,- zł brutto	osoby, które zgłoszą się do dnia 23.10.2020
3 700,- zł brutto	po 23.10.2020

Numer rachunku do wpłaty:

mBank S.A.	52 1140 2004 0000 3902 3365 4623
-------------------	---

Upoważniam firmę THETA Doradztwo Techniczne do wystawienia faktury VAT i Wyrażam zgodę na przesyłanie faktur w formie elektronicznej na podany poniżej adres e-mail:

--

Oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję warunki regulaminu uczestnictwa w kursie (<https://theta-safety.com/regulamin/>).

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z zasadami przetwarzania danych osobowych oraz możliwościami wycofania zgód „Obowiązek Informacyjny RODO” na stronie <https://theta-safety.com/rodo/> i w pełni je akceptuję.

Kandydat oświadcza, iż jest czynnym Safety Assessorem oraz spełnia wymagania stawiane osobie dokonującej oceny bezpieczeństwa produktu kosmetycznego zgodnie z art. 10 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady nr 1223/2009/WE z dnia 30 listopada 2009 r.

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 10 maja 2018 r. oraz rozp. RODO na potrzeby rekrutacji, realizacji w/w kursu, wydania zaświadczenia ukończenia kursu. Podanie danych i zgoda na ich przetwarzanie są dobrowolne. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wzięcia udziału w Kursie (świadczenia usługi przez THETA Doradztwo Techniczne).

Wyrażam zgodę na przesyłanie przez THETA Doradztwo Techniczne Tomasz Gendek z siedzibą w Aleksandrowie Łódzkim przy ul. Krótkiej 29 A z biurem zamiejscowym w Łodzi przy ul. Żeligowskiego 32/34 informacji handlowych na wskazany w formularzu rejestracyjnym adres poczty elektronicznej. Przyjmuję do wiadomości, że wyrażenie zgody jest dobrowolne, a zgodę mogę odwołać w każdym czasie.

Prawdziwość danych zawartych w formularzu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Miejscowość i data

podpis kandydata

Miejscowość i data

pieczęć i podpis osoby upoważnionej
reprezentacji płatnika