

# Karta zgłoszenia

Wypełniony dokument prosimy przesłać do INTEX mailem (skan).

## Dane firmy zgłaszającej

Nazwa:

Adres:

NIP:

## Dane do fakturowania JEŚLI SĄ INNE OD DANYCH FIRMY ZGŁASZAJĄCEJ

Nazwa:

Adres:

NIP:

## Osoba kontaktowa

Imię:

Stanowisko:

Nazwisko:

Telefon:

Email:

## ZGŁASZAM UDZIAŁ PODANEJ ILOŚCI OSÓB W SZKOLENIACH

Nazwa szkolenia	Termin	Il. os.	Cena netto	Wartość netto
			Razem netto	

### Uwagi do zgłoszenia

np. numer zamówienia, inny adres korespondencyjny, itp.

Akceptuję warunki uczestnictwa w szkoleniach firmy INTEX  
<https://www.intex.com.pl/warunki-uczestnictwa.pdf>

\*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Intex Sp. z o.o. z siedzibą w Gliwicach, ul. Portowa 4, 44-102 Gliwice, w celu zgłoszenia udziału w szkoleniu. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji usługi. Jestem świadoma/-my swojego prawa dostępu do treści moich danych i możliwości ich poprawiania oraz prawa do odwołania zgody w każdym czasie.

Wyrażam zgodę na przesyłanie przez Intex Sp. z o.o., za pomocą środków komunikacji elektronicznej, skierowanej do mnie informacji handlowej w rozumieniu Ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

Miejscowość, dnia

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej