



Polskie Towarzystwo Ekonomiczne  
Oddział w Olsztynie  
ul. 1 Maja 13, 10-117 Olsztyn  
tel. 89 5 27 58 25  
pte@pteolsztyn.edu.pl  
www.pteolsztyn.edu.pl

## Formularz zgłoszeniowy na szkolenie „Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych”

Imię (imiona) i nazwisko uczestnika:.....

Adres zamieszkania:.....

PESEL:.....

Data urodzenia: .....

Miejsce urodzenia: .....

Telefon: .....

E-mail:.....

Dane do wystawienia faktury (proszę wypełnić w przypadku, gdy chcą Państwo otrzymać fakturę).

Nazwa firmy / Imię i nazwisko:.....

.....

Adres firmy / Adres zamieszkania:.....

.....

NIP .....

### Oświadczenie:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Organizatora kursu Ośrodka Kształcenia PTE prowadzonego przez Polskie Towarzystwo Ekonomiczne Oddział w Olsztynie, ul. 1 Maja 13, 10-117 Olsztyn. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w bazie Organizatora na potrzeby szkolenia/kursu i w celach marketingowych zgodnie z przepisami art. 6 ust. 1a i 1b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz na otrzymywanie od Organizatora informacji handlowych w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204 z późn. zm.). Z tego tytułu przysługuje mi prawo wglądu oraz poprawienia własnych danych osobowych.

Data:.....

Czytelny podpis uczestnika:.....