Karta zgłoszenia na kurs

#### „Szkolenie dla kandydatów na parlamentarzystów i członków

#### ich sztabów wyborczych”

organizowany przez

 Polskie Towarzystwo Ekonomiczne Oddział w Olsztynie

ul. 1 Maja 13, piętro VII, pok. 706

tel. (89) 5 27 58 25, fax (89) 5 27 24 49

Uprzejmie proszę o czytelne wypełnienie karty.

Imiona i Nazwisko: ...................................................................................................................

Adres zameldowania ( nie zamieszkania): ...............................................................................

Telefon: .....................................................................................................................................

Adres e-mail:…………………………………………………………………………………..

PESEL:………………………………………………………………………………………..

Numer dowodu osobistego:……………………………………………………………………

Data urodzenia: .........................................................................................................................

Miejsce urodzenia: ....................................................................................................................

Województwo (dot. miejsca urodzenia) ...................................................................................

*Oświadczenie:*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb organizatora kursu:*

 *Polskiego Towarzystwa Ekonomicznego Oddział w Olsztynie, ul. 1 Maja 13, 10-117 Olsztyn, w szczególności dla sporządzenia zestawień statystycznych. (Podstawa prawna: Ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997, Dz.U.02.101.926).*

Data:……………………… Czytelny podpis:……………………………………

W przypadku gdy chcą Państwo otrzymać fakturę/rachunek proszę wypełnić poniżej.

Dane do wystawienia faktury/rachunku\* (niepotrzebne skreślić):

..........................................................................................................

..........................................................................................................

..........................................................................................................

NIP ...................................................................................................

*Oświadczenie:*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb organizatora kursu:*

 *Polskiego Towarzystwa Ekonomicznego Oddział w Olsztynie, ul. 1 Maja 13, 10-117 Olsztyn, w szczególności dla sporządzenia zestawień statystycznych. (Podstawa prawna: Ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997, Dz.U.02.101.926).*

Data:……………………… Czytelny podpis:……………………………………