**KARTA ZGŁOSZENIA**

**„Analiza ryzyka w bezpieczeństwie danych osobowych oraz ocena skutków jako wymóg rozporządzenia parlamentu europejskiego i rady (UE) 2016/679”**

**Data…………………………………** Koszalin, ul. Mieszka I 30 III piętro

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wypełniony formularz zgłoszenia proszę przesłać na**  e- maila [biuro@spektrum-szkolenia.pl](mailto:biuro@spektrum-szkolenia.pl) | | | | |
| **L p** | **Imię i nazwisko uczestnika** | **adres e-mail** | **telefon** | **kwota** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |

Koszt jednego uczestnika wynosi **310 zł** i obejmuje koszt materiałów, zaświadczenie uczestnictwa w szkoleniu oraz przerwę kawową)

DANE DO FAKTURY:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma | | |
| NIP   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  | - |  |  |  | - |  |  | - |  |  | | Tel. | e-mail |
| Ulica | Kod | miejscowość |

**Wyrażam /nie wyrażam\*** zgody na otrzymywanie informacji o produktach i usługach firmy Spektrum szkolenia i doradztwo w rozumieniu ustawy z 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług droga elektroniczną na podany wyżej adres e-mail. Dane nie będą przekazywane podmiotom trzecim ( \*niepotrzebne skreślić)

Przesłanie karty zgłoszenia stanowi prawnie wiążące zobowiązanie do uczestnictwa w szkoleniu. Rezygnacji z udziału w szkoleniu można dokonać wyłącznie w formie pisemnej (faks, e-mail, poczta) najpóźniej 7 dni przed szkoleniem. W przypadku otrzymania rezygnacji przez organizatora później niż 7 dni przed dniem szkolenia lub niezgłoszenie się uczestnika na szkolenie zgłaszający zostanie obciążony pełnymi kosztami uczestnictwa, wynikającymi z przesłanej karty zgłoszenia, na podstawie wystawionej faktury VAT. Niedokonanie wpłaty nie jest jednoznaczne z rezygnacją z udziału w szkoleniu.

Data, pieczęć podpis