

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

### Dane uczestnika

Imię:

Nazwisko:

Adres mailowy:

Telefon kontaktowy:

Stanowisko:

### Dane do faktury

Firma lub instytucja: \*

NIP: \*

Ulica, numer i lokal: \*

Kod pocztowy: \*

Miejscowość: \*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez D&G Consulting Sp. z o.o. moich danych osobowych w postaci imienia i nazwiska, stanowiska, adresu poczty elektronicznej, numeru telefonu w celu przesyłania informacji marketingowych dotyczących produktów i usług oferowanych przez D&G Consulting Sp. z o.o. za pomocą wiadomości listownych, środków komunikacji elektronicznej, stosownie do treści przepisu art. 10 ust. 1 i 2 ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną oraz przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych oraz automatycznych systemów wywołujących w rozumieniu ustawy Prawo telekomunikacyjne.

TAK  NIE

Obowiązek informacyjny wynikający z RODO: Polityka prywatności [TUTAJ](#)