AGAMON
centrum szkoleniowe

……, dnia……..

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA

Prosimy o wypełnienie i przesłanie karty zgłoszeniowej na nr fax.: **/033/818 22 33 lub /033/487 66 89**
lub mailowo: **szkolenia@agamon.biz**

TEMAT: Praktyka i technologia procesu wtryskiwania	
TERMIN:	**MIEJSCE:**

Nazwa firmy: (dane do faktury)	
Adres:	
NIP:	
Telefon:	

Lp.	Imię i Nazwisko uczestnika	Stanowisko służbowe	e-mail/telefon
1			
2			
3			
4			
5			

Celem lepszego dopasowania zakresu szkolenia do Państwa potrzeb prosimy o wypełnienie poniższej tabeli:

Rodzaje przetwarzanych tworzyw:	Wytwarzane wyroby:

Potrzebuję pomocy przy rezerwacji noclegu/-ów ☐TAK ☐NIE

Prosimy o podanie e-maila bądź nr faksu, na który będą wysyłane informacje organizacyjne o szkoleniu:

……

☐ Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych lub ofert marketingowych od firmy AGAMON II. Zgoda może być w każdej chwili odwołana. Szczegóły: Strona internetowa agamon.biz

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb przeprowadzenia szkolenia

Administratorem danych osobowych jest AGAMON II Spółka Jawna Krzysztof, Sławomir i Grzegorz Kiszka z siedzibą w Bielsku-Białej. Informacje są pozyskiwane zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych. Szczegóły: www.agamon.biz/Polityka prywatności.

Niniejszym upoważniam AGAMON II do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy i zobowiązuje się do uregulowania należności przelewem w terminie i na konto wskazane na fakturze.

.....
/pieczątka i podpis Dyrektora/Prezesa/Kierownika/Księgowego/