

# FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE

w dniu 18 grudnia 2018 r. godzina 9:30 zorganizowanej przez Kancelarię Podatkową „DUET” Magdaleny Popławskiej

## „AKCJA optymalizacja podatkowa 2018 dla aptek”

Deklaruję udział w szkoleniu:

UCZESTNIK SZKOLENIA		
Imię i nazwisko:	E-mail:	Tel:
Imię i nazwisko:	E-mail:	Tel:
Imię i nazwisko:	E-mail:	Tel:
FIRMA		
Nazwa:	NIP:	
Miejscowość:	E-mail:	
Ulica:	Nr:	

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)”.

.....

data

.....

czytelny podpis uczestnika szkolenia