**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |
| --- |
| Skan formularza prosimy przesłać na adres mail: ***szkolenia@forecast.com.pl*** |

**Temat szkolenia:** *(Proszę wpisać temat szkolenia)*

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  |

**DANE UCZESTNIKA/CZKI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **Wydział:***(Proszę zaznaczyć właściwe* ***X****)* | * Student/ka WSFI Łódź
* Student/ka WSFI Kalisz
* Student/ka WSFI Radomsko
 |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym przez Forecast Consulting sp. z o.o. do celów związanych z organizacją szkolenia, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych
z dn. 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami). Zostałem powiadomiony/a
o prawie wglądu do moich danych osobowych oraz o możliwości ich poprawienia.

Administratorem Danych Osobowych (ADO) jest Forecast Consulting sp. z o.o. z siedzibą w Łodzi, ul. W. Wróblewskiego 18/807. Dane będą przetwarzane przez ADO w celu świadczenia usługi organizacji szkoleń będący przedmiotem Zgłoszenia. Podmiotom danych przysługuje prawo dostępu do treści dotyczących ich danych i ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne do korzystania z usług administratora.

 Miejscowość, data: Podpis:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |