

KARTA ZGŁOSZENIOWA NA SZKOLENIE KANDYDATÓW NA PRÓBKOBIORCÓW WODY

Preferowana data szkolenia	
Imię i nazwisko uczestnika	
Nazwa instytucji/zakładu pracy, dokładny adres	
Stanowisko	
NIP zakładu pracy	
Adres e-mail do kontaktu	
Telefon kontaktowy	
UWAGA: Liczba miejsc ograniczona. O udziale w szkoleniu decyduje kolejność zgłoszeń. Płatność należy uregulować w terminie wskazanym na fakturze.	

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji szkolenia z zakresu pobierania próbek wody w Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Olsztynie (zgodnie z rozporządzeniem 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).

.....

Podpis uczestnika szkolenia