



Formularz zgłoszenia na szkolenie¹

Wybrane moduły szkoleniowe:

--

Preferowany terminy szkolenia dla wybranych modułów (wg grafiku szkoleń otwartych ze strony WWW)²:

--

Uczestnicy:

Imię i nazwisko:	e-mail uczestnika

Zamawiający:

Nazwa firmy (jeśli dotyczy)	
Adres na fakturze	
Adres do korespondencji	
NIP	
e-mail ³	
Nr telefonu kontaktowego	

Data	Czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania zamawiającego

ZGŁOSZENIE PROSIMY PRZESŁAĆ NA NR FAKSU: +48 (12) 632 17 80

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych i przesyłanie informacji handlowych drogą elektroniczną i przez SMS przez firmę Oprogramowanie Naukowo-Techniczne z siedzibą w Krakowie przy ulicy Oboźnej 11 w celu realizacji zamówienia, jak również w celach marketingowych. Dane są chronione zgodnie z ustawą z 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 ze zm.).

¹ Dotyczy szkoleń otwartych

² <http://www.ont.com.pl/szkolenia.php>

³ Osoba odpowiedzialna za organizację szkolenia ze strony Zamawiającego