

## Formularz zgłoszeniowy na seminarium I stopnia MA TRIZ.

Termin: 21-23 marca 2018

Miejsce: Łódź, Polska.

Prowadzący: Dr Sergey Yatsunenکو, Dr Sergei Kobyakov, Małgorzata Przymusiąła, Piotr Karendął.

---

Rodzaj uczestnictwa.

Uczestnik biznesowy

Student

Dane osobowe.

Imię: ....., Nazwisko; .....

Telefon: ....., e-mail: .....

Dane służbowe.

Stanowisko: .....

Firma/ Instytucja .....

Dane do faktury.

Nazwa firmy: .....

Ulica, numer: .....

Kod pocztowy, miejscowość: ....., .....

Kraj: ....., NIP: .....

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora i Partnerów rejestracji (Syskonf) i płatności (PayU SA) w zakresie niezbędnym dla potrzeb powyższego Seminarium. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe będą wykorzystywane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2014.1182 ze zm.) dla celów przeprowadzenia tego Seminarium w związku z jej przebiegiem oraz że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych i ich poprawiania.

Niniejszym potwierdzam, że zapoznałem się z regulaminem Seminarium i zgadzam się z jego postanowieniami.

---

Miejscowość, Data

---

Podpis