

FORMULARZ ZAMÓWIENIA - EGZAMIN

POBIERZ FORMULARZE ZAMÓWIENIA

LUB WYPEŁNIJ FORMULARZ ON-LINE

Osoba rezerwująca:

Imię*:

Nazwisko*:

Uczestnicy:

Imię:

Nazwisko:

Numer ID:



Dodaj uczestnika

Numer / nazwa
egzaminu*:

Termin (dd.mm.yyyy)*: 13.12.2018

Godzina (hh:mm):

Miejsce*:

Poznań



Firma:

Ulica:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

NIP:

Inne:

Osoba kontaktowa*:

Telefon*:

Fax:

Email*:

Zgoda obowiązkowa*:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych przez SOFTRONIC Sp. z o.o. w zakresie niezbędnym do realizacji zamówienia zgodnie z obowiązującym prawem. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję "Ogólne warunki uczestnictwa w egzaminach SOFTRONIC Sp. z o.o."

Zgoda marketingowa:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych przez SOFTRONIC Sp. z o.o w celach promocyjnych i marketingowych.

Forma zapłaty*:

Przelewem

Gotówką

Uwagi:



* Pole wymagane