

FORMULARZ ZAMÓWIENIA - SZKOLENIE

POBIERZ FORMULARZ ZAMÓWIENIA

LUB WYPEŁNIJ FORMULARZ ON-LINE

Osoba rezerwująca:

Imię*:

Nazwisko*:

Uczestnicy:

Imię:

Nazwisko:



Dodaj uczestnika

Szkolenie*:

Termin*:

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 zajęciach 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:



Zapisz

* Pole wymagane