

KURS HALLIWICK 17-20.10.2019

FORMULARZ REJESTRACYJNY

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES ZAMIESZKANIA

ADRES E-MAIL

NUMER TELEFONU

ZAWÓD:

DANE DO FAKTURY:

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Na podstawie art. 29 rozporządzenia 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) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) – dalej RODO (GDPR), niniejszym upoważniam do przetwarzania moich danych osobowych przez administratora danych MOCNA JOANNA HERETA z siedzibą w Warszawie, ul. Lasek Brzozowy, 11 m 11.

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

Zapoznałam/łem się z Regulaminem Kursu i akceptuję go.

podpis: