

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Zgłaszam chęć uczestnictwa w Spotkaniach Regionalnych PUT
w miejscowości

Nazwa i adres przedsiębiorstwa

Adres korespondencyjny

NIP

Telefon do osoby kontaktowej

Adres e-mail do osoby kontaktowej

Imiona i nazwiska osób uczestniczących*

1.

2.

3.

* Przy większej ilości osób należy wypełnić dodatkowy formularz

Niniejszy formularz zgłoszeniowy należy przesłać mailem na adres biuro@uniatransportu.pl.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polską Unię Transportu (adres: ul. Sołtysowicka 19b, 51-168 Wrocław) zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w celach organizacyjnych oraz marketingowych obejmujące przesyłanie informacji drogą telefoniczną lub pocztową. Niniejsza zgoda obejmuje przetwarzanie danych osobowych w przyszłości, o ile nie zmieni się cel przetwarzania. Oświadczam, że zostałam(em) poinformowana(y) o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawiania, jak również prawie wniesienia w każdym czasie sprzeciwu wobec ich przetwarzania.

Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowych drogą elektroniczną przez Polską Unię Transportu (adres: ul. Sołtysowicka 19b, 51-168 Wrocław) zgodnie z ustawą z dn. 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2002 r. Nr 144, poz. 1204 z późn. zm.).

Miejsce, data

Podpis