**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkolenia** | **Liczba osób** |
| 1 | **Zastosowanie BIM w modelowaniu inwestycji – Grupa 1** *15,16,17-03-2019 - 22,23,24-03-2019 - 29,30,31-03-2019 - 5,6,7-04-2019* |  |
| 2 | **Zastosowanie BIM w modelowaniu inwestycji – Grupa 2** *10,11,12-05-2019 - 17,18,19-05-2019 - 24,25,26-05-2019 - 31-05,1,2-06-2019* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **METRYCZKA FIRMY** | |
| Pełna nazwa firmy: | |
| Adres: | E-mail: |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: |
| Tel.: | Osoba do kontaktu (wraz z adresem e-mail): |

|  |  |
| --- | --- |
| ***WYKAZ UCZESTNIKÓW ZGŁASZANYCH NA SZKOLENIE*** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Imię i nazwisko |  |
| Imię i nazwisko |  |

*Dane osobowe Przedsiębiorców oraz uczestników szkolenia są zbierane, udostępniane i przetwarzane zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE w celu monitoringu, kontroli, sprawozdawczości i ewaluacji szkolenia.*

*Wyrażam zgodę**na otrzymanie informacji handlowych drogą elektroniczną na podany powyżej adres poczty elektronicznej wysyłanych przez* Staropolską Izbę Przemysłowo Handlową w związku z w/w szkoleniem.

…………………………………………………… ………………………………..………………………………………

*Miejscowość i data Podpis i pieczęć osoby upoważnionej za firmę*