

Karta zgłoszenia

Szkolenie

Kołobrzeg od 4 września do 7 września 2025 r.

Imię:	
Nazwisko:	
Adres e-mail:	
Telefon kontaktowy:	
☐ Radca prawny	Okręgowa Izba Radców Prawnych w:
Numer wpisu:	
☐ Zapoznałem się z Informacją o przetwarzaniu danych osobowych	

Tytuł	Data	Uwagi
- 1590 zł/2040 zł na konto Fundacji Radców Prawnych „Subsidio venire” w BGŻ BNP Paribas Nr 20 1750 0012 0000 0000 3860 3027		w tytule wpłaty obok imienia i nazwiska uczestnika koniecznie wpisując: „udział w szkoleniu w dniach 4-7.09.2025r. w Centrum Zdrowia i Wypoczynku "IKAR" w Kołobrzegu

.....
Data, miejscowość i podpis zgłaszającego.

Pamiętaj! Poniższe informacje podajesz dobrowolnie. Każdą zgodę można wycofać w dowolnym momencie kontaktując się w sposób opisany w Informacji o przetwarzaniu danych osobowych.

TAK NIE

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| ☐ | ☐ | <u>Chcę być informowana(y) o przyszłych wydarzeniach szkoleniowych Fundacji samorządu radcowskiego na wskazany przeze mnie powyżej adres mailowy.</u> |
| ☐ | ☐ | <u>Wyrażam zgodę na otrzymywanie materiałów marketingowych i handlowych (np. wiadomości od sponsorów) na wskazany przeze mnie powyżej adres mailowy.</u> |

.....
Data, miejscowość i podpis zgłaszającego.

Kartę wraz z dowodem wpłaty należy przesłać drogą elektroniczną do:

Fundacji Radców Prawnych „Subsidio Venire”

e-mail: subsidiovenire@kirp.pl