



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Imię i nazwisko:	
Zawód:	
Telefon kontaktowy:	
e-mail:	
Tytuł i data wydarzenia:	

Informacje dotyczące płatności:

Szkolenia, warsztaty i inne – prosimy o wpłacenie całości kwoty na nr konta Bank ING 74 1050 1575 1000 0092 0577 7205

Zgoda na otrzymywanie informacji

Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą mailową darmowych informacji z dziedziny psychologii zdrowia oraz zdrowego odżywiania, a także powiadomień dotyczących szkoleń, kursów i wykładów organizowanych przez Instytut Psychodietetyki.

TAK / NIE

(prosimy o zaznaczenie)

Wypełnienie niniejszej ankiety jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ankiecie wypełnionej dla potrzeb realizacji szkolenia/kursu/wykładu (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z póź. zm.)