

Formularz zgłoszenia na kurs w firmie Reha-Manus

Nazwa kursu

Termin kursu

Imię i Nazwisko

Data urodzenia

Tytuł zaw. lub naukowy

Adres zamieszkania

Tel. kontaktowy

E-mail

Zaproszenie wraz niezbędnymi informacjami dotyczącymi uczestnictwa w kursie zostanie przesłane po potwierdzeniu wolnego miejsca w zgłaszanym terminie. Firma **"Reha-Manus"** wystawia rachunki uczestnikom kursu **podczas szkolenia**.

OŚWIADCZENIE:

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 833). Mam prawo wglądu i zmiany swoich danych personalnych. Jednocześnie informuję, że zapoznałem się z regulaminem szkoleń w firmie „Reha – Manus”

Formularz proszę przesłać na adres: reha-manus@wp.pl