Zapis na warsztaty dnia _____ godz. _____

^^^^^^^^^^^^^^^^ *wypełnia szkoła* ^^^^^^^^^

Nazwisko			
Imię / Imiona			
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			
Miejsce zamieszkania			
Miejscowość			
Ulica, nr domu, nr lokalu			
Kod pocztowy			
Adres korespondencyjny (jeżeli inny niż powyższy)			
Dane firmy (dla rachunków firmowych przy późniejszym zakupie kursu)			
Nazwa firmy			
Adres firmy			
Numer NIP			

Oświadczam, że powyższe dane są w całości zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę danych osobowych podanych w formularzu zapisu, do celów zapisu na zajęcia, ich przeprowadzenia, nadzoru, ew. wystawienia stosownego certyfikatu oraz do celów archiwizacyjnych. Szkoła może informować Kursanta o nowych ofertach, promocjach i kursach organizowanych przez Szkołę. Szkoła przechowuje i chroni dane osobowe zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997 Nr 133 poz. 883 z późn. zm.). Dane te nie będą udostępniane żadnym podmiotom innym niż oddziały, firmy i spółki należące do właściciela Długi Język Centrum Języków Obcych. Kursant ma prawo do wglądu do podanych danych, w szczególności do ich częściowego lub całkowitego usunięcia oraz modyfikacji w każdym momencie.

☐ **Chcę dołączyć do grona prenumeratorów Gazety Językowej !**
Gazeta Językowa i informacje od szkoły Długi Język przesyłane są za pośrednictwem e-mail.

_____ _____

Miejscowość, data Czytelny podpis