



Formularz zgłoszeniowy

Informacje ogólne	<ul style="list-style-type: none">• Tytuł szkolenia:• Termin realizacji szkolenia:
Dane osobowe Uczestnika/Uczestników	<ul style="list-style-type: none">• Imię:• Nazwisko:• Adres e-mail <i>(na podany adres zostaną przesłane wszystkie informacje na temat szkolenia oraz link umożliwiający udział w szkoleniu)</i>: • Numer telefonu:• Stanowisko służbowe:
	<ul style="list-style-type: none">• Imię:• Nazwisko:• Adres e-mail <i>(na podany adres zostaną przesłane wszystkie informacje na temat szkolenia oraz link umożliwiający udział w szkoleniu)</i>: • Numer telefonu:• Stanowisko służbowe:
	<ul style="list-style-type: none">• Imię:• Nazwisko:• Adres e-mail <i>(na podany adres zostaną przesłane wszystkie informacje na temat szkolenia oraz link umożliwiający udział w szkoleniu)</i>: • Numer telefonu:• Stanowisko służbowe:
Dane podmiotu zgłaszającego	<ul style="list-style-type: none">• Nazwa:• Forma prawna zgłaszającego się:<ul style="list-style-type: none">○ Przedsiębiorca○ Osoba fizyczna○ Jednostka administracji publicznej• Adres siedziby:• E-mail:• Telefon kontaktowy:
Dane do faktury	Jeśli ma zostać wystawiona faktura, proszę podać dane do faktury: <ul style="list-style-type: none">• Firma / Imię i nazwisko: • NIP (nie dotyczy osób fizycznych):• Dane adresowe (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr budynku, nr lokalu):• Chcę otrzymać fakturę pro-forma:<ul style="list-style-type: none">○ tak○ nie
Zgody i akceptacje	<input type="checkbox"/> Znam i akceptuję regulamin szkolenia. (tu link do regulaminu) (pole obowiązkowe domyślnie odznaczone) <input type="checkbox"/> Zapoznałem/am się z poniższą informacją o przetwarzaniu danych osobowych (tu link do

	<p>klauzuli informacyjnej) (pole obowiązkowe domyślnie odznaczone)</p> <p><input type="checkbox"/> Chcę otrzymywać najnowsze informacje na temat wydarzeń (m.in. szkoleń, konferencji, warsztatów, studiów podyplomowych) organizowanych przez WPIA UŁ (pole nieobowiązkowe domyślnie odznaczone)</p> <p>Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Łódzki z siedzibą w Łodzi moich danych osobowych zawartych w formularzu w celach marketingu produktów Uniwersytetu Łódzkiego, przekazywania mi informacji o UŁ, organizowanych wydarzeniach oraz akcjach promocyjnych.</p> <p><input type="checkbox"/> Chcę otrzymywać powyższe informacje na mój adres poczty elektronicznej (pole nieobowiązkowe domyślnie odznaczone)</p> <p>Jednocześnie wyrażam zgodę na otrzymywanie od Uniwersytet Łódzki z siedzibą w Łodzi na podany przeze mnie adres e-mail za pomocą środków komunikacji elektronicznej informacji handlowej dotyczącej wydarzeń lub usług UŁ, w tym także w formie załącznika do poczty elektronicznej (zgodnie z art. 10 ust. 1 Ustawy z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną).</p> <p><input type="checkbox"/> Chcę odczytywać powyższe informacje na telefonie lub komputerze (pole nieobowiązkowe domyślnie odznaczone)</p> <p>Jednocześnie wyrażam zgodę na używanie przez Uniwersytet Łódzki z siedzibą w Łodzi telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, których jestem użytkownikiem (telefonu, komputera), dla celów marketingu bezpośredniego (zgodnie z art. 172 ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne).</p>
--	--

Uprzejmie prosimy o wypełnienie powyższego formularza, a następnie czytelne podpisanie przez podmiot zgłaszający, zeskanowanie i odesłanie na adres mailowy Centrum Wiedzy Eksperckiej - cwe@wpia.uni.lodz.pl.