**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA**

Zgłaszam udział w szkoleniu ZUS

które odbędzie się w dniu  **07 lutego 2023 r. (wtorek)** o godzinie 10.00 w siedzibie Opolskiej Izby Gospodarczej w Opolu, ul. Krakowska 39 II

***Prosimy o wypełnienie drukowanymi literami***

Wypełnioną kartę zgłoszeniową prosimy przesłać do dnia 03 lutego (piątek). na adres e-mail: legalizacje@oig.opole.pl lub biuro@oig.opole.pl

|  |
| --- |
| **Nazwa Firmy/Instytucji**  |
| **Adres**  |
| **Telefon**  | **Faks**  |
| **E-mail** | **NIP**  |
| **Dane uczestników:** Imię i nazwisko, stanowisko Kontakt tel., e-mail**1.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **2.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

[ ]  Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji w/w szkolenia zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych, Dziennik Ustaw z dnia 24 maja 2018 r. poz. 1000. Dodatkowa Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Administratora oraz praw osób, których dane są przetwarzane, została zamieszczona na stronie [www.oig.opole.pl](http://www.oig.opole.pl) w zakładce o Izbie-ochrona danych osobowych.

 **Ilość miejsc jest ograniczona, liczy się kolejność zgłoszeń**

 …………………… ……………………………………………………………………

 miejscowość, data pieczęć firmowa, podpis osoby upoważnionej