

**Korporacja SEDPOL Sp. z o. o.**

**Instytut Edukacji Europejskiej**

04-081 Warszawa, ul. Czapelska 38, tel. 660 460 398,

 e-mail: sedpol@sedpol.com.pl

**Kurs: „Świadectwa Charakterystyki Energetycznej w Praktyce - stacjonarnie”**

1. Nazwisko i imiona: ............................................................................................................
2. Adres zameldowania lub korespondencyjny: ul. ....................................................................

Kod pocztowy ......................................... Miejscowość .................................................

Województwo ........................................

1. Telefon komórkowy ...................................................
2. e – mail (drukowanymi) .......................................................................................................
3. Dane do faktury: ……………………………………………………………….………...

……………………………………………………………………………………………

1. O możliwości odbycia kursu dowiedziałem/am się z:

 **- ogłoszenia prasowego** □ - **oferty otrzymanej pocztą lub e-mailem** □ - **polecenia** □

 - **Internetu** □ - **innych źródeł (jakich**)………..............................………………

 Numer konta do wpłaty za szkolenie:

 Korporacja SEDPOL Sp. z o. o., Instytut Edukacji Europejskiej

 ul. Czapelska 38, 04-081 Warszawa

Nr rachunku: **81 1020 1127 0000 1602 0008 3709**

Mając na uwadze Ustawę z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 póz. 883) wyrażam zgodę na przechowywanie
 i przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie do celów Korporacji „SEDPOL” Sp. z o. o. ul. Czapelska 38, 04-081 Warszawa

 ………………………………………

 data i podpis