

Podyplomowe Studium Biznesu i Dyplomacji

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Dane osobowe

Nazwisko i imię

Adres korespondencyjny

.....

Adres e-mail

Telefon kontaktowy

Miejsce zatrudnienia

Nazwa instytucji/firmy

Stanowisko

Dane do faktury

Nazwa firmy

Adres

NIP

Warunki uczestnictwa

1. Przesłanie wypełnionego formularza na adres podany na stronie www.krolewska-akademia.pl
2. Przesłanie kopii dyplomu lub świadectwa maturalnego
3. Wpłata wpisowego w wysokości 500 zł w określonym terminie

Zapoznałem/-am się z warunkami uczestnictwa w Podyplomowym Studium Biznesu i Dyplomacji i je akceptuję.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. nr 133, poz. 883 z późn. zm.) przez Związek Firm Public Relations z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wolskiej 88, na potrzeby procesu rekrutacji i organizacji szkoleń.

.....

data

.....

czytelny podpis