

Gliwice,

Karta Uczestnika szkolenia

Imię

Nazwisko

Firma/Uczelnia

Stanowisko

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem szkolenia oraz Polityką prywatności i Polityką przetwarzania danych osobowych Uczestników szkolenia dostępnych na <http://www.ibs-poland.pl/polityka.php> oraz <http://www.ibs-poland.pl/szkolenia.php> i akceptuję ich treść.

.....
Podpis

Dodatkowe oświadczenia oraz zgody

1. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez IBS POLAND Sp. z o.o. moich danych w celach marketingowych, oraz na otrzymywanie informacji handlowych drogą elektroniczną na adres email:

.....
Podpis

2. Wyrażam zgodę na utrwalenie i przetwarzanie przez IBS POLAND Sp. z o.o. mojego wizerunku w formie papierowej i elektronicznej (w tym przy użyciu elektronicznych środków przekazu) w celach promocyjnych i marketingowych. Jestem świadoma/y, że działania promocyjne i marketingowe będą odbywać się poprzez zamieszczanie zdjęć i filmów na oficjalnej stronie IBS POLAND Sp. z o.o. oraz w mediach społecznościowych i mogą być one redystrybuowane przez inne podmioty, w szczególności prasę i inne media.

.....
Podpis