

ZJAZD FIRM ZARZĄDZANIA WIERZYTELNOŚCIAMI

Załącznik nr 2

FORMULARZ REJESTRACYJNY DELEGATA

1. Imię

.....

2. Nazwisko

.....

3. Nazwa firmy

.....

4. Stanowisko

.....

5. Numer telefonu

.....

6. Adres e-mail

.....

7. Adres do korespondencji

.....

8. Dane do wystawienia faktury

Nazwa firmy

.....

Siedziba

.....

NIP

.....

Osoba kontaktowa

.....

Numer telefonu do osoby kontaktowej

.....

9. Ilość Przedstawicieli (tylko pracownicy tej samej firmy)**

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polski Związek Zarządzania Wierzytelnościami, ul. Bociana 22, 31-231 Kraków, na potrzeby uczestnictwa w Zjeździe Zarządzania Wierzytelnościami oraz na warunki uczestnictwa zawarte w Regulaminie Zjazdu Firm Zarządzania Wierzytelnościami.

*niepotrzebne skreślić

ZJAZD FIRM ZARZĄDZANIA WIERZYTELNOŚCIAMI

10. Ilość Osób Towarzyszących

.....

11. Kolacja Networkingowa w dniu 06.06.2018 r. (opcja dodatkowo płatna)*

TAK NIE

12. Ilość osób biorących udział w Kolacji Networkingowej

.....

13. Rodzaj pokoju i ilość (dopłata do pokoju jednoosobowego)

JEDNOOSOBOWY ilość: DWUOSOBOWY ilość:

14. Dodatkowy nocleg – dotyczy tylko pokoju zadeklarowanego w pkt. 13 (opcja dodatkowo płatna)*

6/7.06.2018 9/10.06.2018

15. Pobyt na Zjeździe*

07.06.2018 08.06.2018 07-08.2018

FORMULARZ REJESTRACYJNY OSOBY TOWARZYSZĄCEJ

Imię

.....

Nazwisko

.....

Pobyt na Zjeździe*

07.06.2018 08.06.2018 07-08.2018

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polski Związek Zarządzania Wierzytelnościami, ul. Bociana 22, 31-231 Kraków, na potrzeby uczestnictwa w Zjeździe Zarządzania Wierzytelnościami oraz na warunki uczestnictwa zawarte w Regulaminie Zjazdu Firm Zarządzania Wierzytelnościami.

.....
*niepotrzebne skreślić