

ZJAZD FIRM ZARZĄDZANIA WIERZYTELNOŚCIAMI

Załącznik nr 3

FORMULARZ REJESTRACYJNY PRZEDSTAWICIELA

Imię

.....

Nazwisko

.....

Firma

.....

Stanowisko

.....

Numer telefonu

.....

Adres e-mail

.....

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