



PZZW

## ZJAZD FIRM ZARZĄDZANIA WIERZYTELNOŚCIAMI

Załącznik nr 4

### FORMULARZ REJESTRACYJNY REPREZENTANTA

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 Osób Towarzyszących

.....

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

TAK            NIE

11. Ilość osób biorących udział w Kolacji Networkingowej

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

JEDNOOSOBOWY ilość: .....      DWUOSOBOWY ilość: .....

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

6/7.06.2018            9/10.06.2018

14. 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