



SDPWO
STUDIUM
DOSKONALENIA PRAKTYCZNEGO
W ORTODONCJI

00-194 Warszawa
ul. Dzika 2
Telefon: 601 666 608
kontakt@ortodoncja.edu.pl

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

DO STUDIUM DOSKONALENIA PRAKTYCZNEGO W ORTODONCJI

Nazwisko: Imię:

Dyplom uczelni: Numer prawa wykonywania zawodu:

Ulica: nr domu: nr mieszkania:

Kod: miasto: Tel:

E-mail:

Miejsce pracy:

Dane do faktury:

..... NIP:

Adres korespondencyjny

.....

Zapisując się na kurs przekazujesz nam swoje dane osobowe. Dane te będą przetwarzane w celu organizacji kursu i umożliwienia Ci uczestnictwa w nim. Administratorem danych osobowych jest Olorto Sp. z o.o., ul. Dzika 2, 00-194 Warszawa. Odbiorcą Twoich danych osobowych będą również nasi zaufani partnerzy, z którymi współpracujemy przy organizacji kursów szkoleniowych. Twoje dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich. Masz prawo do dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do zgłoszenia Twojego uczestnictwa w kursie.

Zgadzam się

Pieczętka

Podpis