**Szkolenie**

 **Krynica Zdrój od 30 marca do 2 kwietnia 2023 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię:**  | **..............................................** |
| **Nazwisko:**  | **..............................................** |
| **Adres e-mail:** | **..............................................** |
| **Telefon kontaktowy:**  | **...................................** |
|  |  |
| [x]  **Radca prawny**[x]  **Aplikant radcowski** | **Okręgowa Izba Radców Prawnych w:** ……….. | [x]  **Osoba spoza samorządu** |
| [x]   | Zapoznałem się z Informacją o przetwarzaniu danych osobowych |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tytuł** | **Data** | **Uwagi** |
| - **1240 zł** na konto Fundacji Radców Prawnych „Subsidio venire” w BGŻ BNP Paribas **Nr 20 1750 0012 0000 0000 3860 3027** | **………….** | w tytule wpłaty **obok imienia i nazwiska** uczestnika koniecznie wpisując: **„udział w szkoleniu w dniach 30.03.-2.04.2023r. w hotelu „Pegaz” w Krynicy Zdrój** |

**…………………………………………………….**

**Data, miejscowość i podpis zgłaszającego.**

|  |
| --- |
| Pamiętaj! Poniższe informacje podajesz dobrowolnie. Każdą *zgodę można wycofać w dowolnym momencie kontaktując się w sposób opisany w Informacji o przetwarzaniu danych osobowych.* |
| TAK | NIE |  |
| [x]  | [x]  | Chcę być informowana(y) o przyszłych wydarzeniach szkoleniowych samorządu radcowskiego na wskazany przeze mnie powyżej adres mailowy. |
| [x]  | [x]  | Wyrażam zgodę na otrzymywanie materiałów marketingowych i handlowych (np. wiadomości od sponsorów) na wskazany przeze mnie powyżej adres mailowy. |
|  |  |  |
|  |  |

**…………………………………………………….**

**Data, miejscowość i podpis zgłaszającego.**