

	<i>Kwestionariusz Słuchacza</i>	Data:
--	--	-------

.....
data i podpis kandydata

	<i>Kwestionariusz Słuchacza</i>	Data:
--	--	-------

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez TVS Sp.z o.o. moich danych osobowych zawartych w niniejszej Kwestionariuszu Słuchacza dla potrzeb niezbędnych do realizacji usługi szkoleniowej oraz w celach informacyjno-marketingowych (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. Nr 133, poz. 883) wraz z późniejszymi zmianami

Uwagi działu szkoleń:

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez TVS Sp. z o.o. moich danych osobowych zawartych w niniejszej Kwestionariuszu Słuchacza dla potrzeb niezbędnych do realizacji usługi szkoleniowej oraz w celach informacyjno-marketingowych (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. Nr 133, poz. 883) wraz z późniejszymi zmianami

Uwagi działu szkoleń:

.....