

KARTA ZGŁOSZENIOWA NA SZKOLENIE

Data szkolenia	
Temat szkolenia	
Nazwisko	
Imię	
Telefon	
Adres mailowy	
Dane do FV /nazwa, kod + miejscowość, ulica, NIP	
Dane do korespondencji	
Zgoda (wstaw 'x')	☐ Upoważniam KIDP do wystawiania faktur za szkolenia/imprezy, w których uczestniczę, bez podpisu osoby upoważnionej. ☐ Wyrażam zgodę na przetworzenie przez Krajową Izbę Doradców Podatkowych (ul. Giełdowa 4c /34 , 01-211 Warszawa) moich danych osobowych dla potrzeb szkolenia zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2018 r., poz.1000) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (tzw. ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) ☐ Wyrażam zgodę na udostępnienie mojego wizerunku w postaci zdjęcia z przedmiotowego szkolenia na stronie Opolskiego Oddziału KIDP.

OPOLSKI ODDZIAŁ KIDP

ul. Pl. Kopernika 1/7, 45-040 Opole, tel. 723 570 464
www.opolski.kidp.pl, opolski@kidp.pl