

ROCZNY VOUCHER NA USŁUGI TEST DESIGN

Prosimy o odesłanie skanu lub zdjęcia wypełnionego formularza na adres: biuro@testdesign.pl

KWOTA VOUCHERA: PLN BRUTTO

słownie.....

TERMIN WAŻNOŚCI VOUCHERA:

NAZWA USŁUGI

LICZBA UCZESTNIKÓW

PROJEKTU:.....

| | | | |
|---------------|--|--------------|--|
| Nazwa firmy: | | | |
| Ulica: | | | |
| Kod pocztowy: | | Miejscowość: | |
| NIP: | | telefon: | |

| |
|---------------------------|
| OSOBA ZAMAWIAJĄCA: |
|---------------------------|

| | | | |
|------------------|--|----------|--|
| Imię i Nazwisko: | | | |
| Stanowisko: | | telefon: | |
| e-mail: | | | |
| Uwagi: | | | |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacyjnych przez Test Design z siedzibą w Warszawie w zakresie prowadzonej przez nią działalności gospodarczej zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883). Przyjmuję do wiadomości, że mam pełne prawo do wglądu i zmiany swoich danych, jak też ich usunięcia z bazy. Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych od Test Design na podany adres e-mail (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych - tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). W każdym momencie przysługuje mi prawo do odwołania powyższej zgody.

Pieczęć firmy

Data: Podpis osoby upoważnionej:

