



SPOTKANIE BRANŻOWE POLSKIEJ IZBY BRANŻY POGRZEBOWEJ

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY 3 lutego 2024 WARSZAWA

Imię i nazwisko zamawiającego:.....

Pełna nazwa firmy:.....

Nr telefonu:.....

E-mail:.....

NIP:.....

Adres firmy: ulica + kod pocztowy

Zgłaszana liczba osób

UWAGA !!!

Uprzejmie prosimy o odesłanie formularza **w terminie do 15 stycznia 2024 r.** na adres e -
mailem: biuro@polskaizbabranzypogrzebowej.com

Opłata za pakiet konferencyjny – 150 zł netto (firmy niezrzeszone).

Wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe były przechowywane i przetwarzane przez Polską Izbę Branży Pogrzebowej lub inne upoważnione przez nią podmioty w celu organizacji spotkania. Zostałam(em) poinformowana(ny), że zgodnie z 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 mam prawo do sprostowania sprzeciwu lub usunięcia moich danych osobowych a także prawo do ograniczenia przetwarzania.

.....

(czytelny podpis i pieczęć firmy)

Izba zastrzega sobie prawo nie przyjęcia zgłoszenia.