

# FORMULARZ ZAMÓWIENIA - EGZAMIN

POBIERZ FORMULARZE ZAMÓWIENIA

---

LUB WYPEŁNIJ FORMULARZ ON-LINE

---

## Osoba rezerwująca:

Imię\*:

Nazwisko\*:

## Uczestnicy:

Imię:

Nazwisko:

Numer ID:

+ Dodaj uczestnika

Numer / nazwa egzaminu\*:

Termin (dd.mm.yyyy)\*:

Godzina (hh:mm):

Miejsce\*:

Firma:

Ulica:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

NIP:

## Inne:

Osoba kontaktowa\*:

Telefon\*:

Fax:

Email\*:

Zgoda obowiązkowa\*:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych przez SOFTRONIC Sp. z o.o. w zakresie niezbędnym do realizacji zamówienia zgodnie z obowiązującym prawem. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję "Ogólne warunki uczestnictwa w egzaminach SOFTRONIC Sp. z o.o."

Zgoda marketingowa:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych przez SOFTRONIC Sp. z o.o w celach promocyjnych i marketingowych.

Forma zapłaty\*:

Przelewem

Gotówką

Uwagi:



Zapisz

\* Pole wymagane