

formularz zgłoszeniowy

.....
.....
imię i nazwisko

.....
dd-mm-rrrr

.....
data urodzenia

.....
ulica, nr domu/mieszkania

.....
kod pocztowy

.....
mięscowość

.....
e-mail

.....
numer telefonu

.....
firma

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Systems S.C. oraz podmioty z nią współpracujące z siedzibą w Warszawie, ul. Zielna 39 moich danych w celach marketingowych. Poinformowano mnie, że administratorem moich danych osobowych jest Systems S.C., i że dane te są przetwarzane w w.w. celu oraz o dobrowolności podania swoich danych osobowych i prawie wglądu do nich jak również ich poprawiania. W rozumieniu umowy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie Danych Osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883).

.....
podpis

