**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| WARSZTATY ZPP | | | | | | | | | |
| JAK ZATRUDNIAĆ CUDZOZIEMCÓW W POLSCE | | | | | | | | | |
| Termin | | | **7 maja 2018, godz. 10.00-14.00** | | | | | | |
| Miejsce | | | **Siedziba ZPP, ul. Nowy Świat 33/7A, 00-029 Warszawa** | | | | | | |
| Prowadzący | | | **Adam Chmura - prawnik** | | | | | | |
| DANE FIRMY | | | | | | | | | |
| *Nazwa firmy:* | |  | | | | | | | |
| *Ulica i numer lokalu:* | |  | | | | | | | |
| *Kod pocztowy:* | |  | | ***Miasto:*** |  | | ***Województwo:*** | |  |
| *NIP:* | |  | | | ***REGON:*** | |  | | |
| DANE UCZESTNIKA | | | | | | | | | |
| *Imię i Nazwisko* | |  | | | | | ***Stanowisko:*** | |  |
| *Telefon1:* |  | | | ***Telefon2:*** | |  | ***e-mail:*** | |  |
| DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ (o ile różnią się od danych Uczestnika) | | | | | | | | | |
| *Imię i Nazwisko:* | |  | | | | | ***Stanowisko:*** | |  |
| *Telefon1:* |  | | | ***Telefon2:*** | |  | ***e-mail:*** | |  |
| *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby projektowe oraz na otrzymywanie informacji   na temat bieżących działań prowadzonych przez Związek Przedsiębiorców i Pracodawców.*  *Wyrażam zgodę na publikację zdjęć wykonanych podczas warsztatów* | | | | | | | | | |
| *Data:* | | | | ***Imię i nazwisko:*** | | | | ***Podpis:*** | |
|  | | | |  | | | |  | |
| *Wypełniony dokument oraz potwierdzenie płatności prosimy przesłać na adres e-mail:* [*e.czerwinska@zpp.net.pl*](mailto:k.klimek@zpp.net.pl) | | | | | | | | | |