**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE**

***„Sztuka zarządzania zespołem i budowania***

***relacji z pracownikami”***

***05 grudnia 2018, Szczecin***

Warunkiem uczestniczenia w szkoleniujest przesłanie **do dnia 29 listopada br. do godz.12.00**, wypełnionego potwierdzenia, które znajduje się poniżej. Potwierdzenie należy wysłać mailem na adres:[**szkolenia@zsrg.szczecin.pl**](mailto:szkolenia@zsrg.szczecin.pl)

W przypadku jakichkolwiek pytań, prosimy o kontakt:

tel: **91 489 22 79** lub e-mail: [szkolenia@zsrg.szczecin.pl](mailto:szkolenia@zsrg.szczecin.pl)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informacja o firmie zgłaszającej** | | |
| ***Pełna nazwa firmy:*** | | |
| ***Adres:*** | ***E-mail:*** | ***Tel:*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zgłaszamy udział następujących osób:** | | |
| **Imię i nazwisko** | **Stanowisko** | **E-mail** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych – Zachodniopomorskie Stowarzyszenie Rozwoju Gospodarczego – Szczecińskie Centrum Przedsiębiorczości, z siedzibą w Szczecinie, ul. Kolumba 86, Nr KRS 00000293396, w celu realizacji usług świadczonych na rzecz MŚP (m.in. usługi szkoleniowe, doradcze i informacyjne).*
2. *Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, iż są zgodne z prawdą.*
3. *Zapoznałem (-am) się z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych, prawie do ich poprawiania i prawie do wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.*
4. ZSRG – SCP, jako administrator danych osobowych zapewnia, że dane osobowe nie są przekazywane osobom trzecim.

Data i podpis osoby upoważnionej**: ……………………………………………………………………….**

Zgłoszenia prosimy przesłać do dnia: **29.11.2018 r., do godz. 12.00**

**na adres:** [**szkolenia@zsrg.szczecin.pl**](mailto:szkolenia@zsrg.szczecin.pl)

**Zgłoszenia będą potwierdzane drogą elektroniczną. Liczba miejsc jest ograniczona!**