



ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA – DNI OTWARTE DRUK UV

Formularz proszę wypełnić **D R U K O W A N Y M I** literami !

ATR-WWW

<u>MIEJSCE:</u> Atrium Centrum Ploterowe / Ikonos ul. Gosławicka 2d 45-446 Opole Tylko 30 min od autostrady A4. 10 min od centrum Opola. Info: www.atrium.com.pl biuro@atrium.com.pl	<u>ZAZNACZ TERMIN:</u> <input type="checkbox"/> 03.04.2025 (czwartek, godz. 10-16) <u>KOSZT:</u> Udział bezpłatny.
---	---

NAZWA FIRMY:			
IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKÓW DNI OTWARTYCH:			
ADRES FIRMY:			
TELEFON / FAX:		E-MAIL:	
NIP:			

IMIĘ I NAZWISKO OS. ZGŁASZAJĄCEJ:			
TEL. KONTAKTOWY:			

Akceptuję powyższe warunki i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych w celach organizacyjnych i marketingowych przez organizatora (firmę Atrium Centrum Ploterowe Sp. z o.o.). Zostałem/am poinformowany o prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania. Wyrażam zgodę do nieodpłatnego wykorzystywania wizerunku zgłoszonych uczestników w postaci zdjęć i filmów na stronach i kanałach internetowych organizatora a także w innych materiałach: broszurach, mediach, gazetach branżowych, itd., w celach informacyjno- marketingowych związanych z działalnością prowadzoną przez organizatora.

PIECZĘĆ FIRMOWA, DATA, PODPIS:

Wypełniony formularz proszę przesłać e-mailem na adres: biuro@atrium.com.pl